

সরল জ্বর-চিকিৎসা ।

প্রথম ভাগ ।

ইহাতে সবিরাম-জ্বর (ইন্টার্মিটেন্ট ফীভর) আর স্বল্প-বিরাম-জ্বর
(রিমিটেন্ট ফীভর), এই দুই রকম জ্বর ও তার নান্য ব্রকম
উপসর্গের চিকিৎসা, আর অনেক শক্ত শক্ত রোগীব
চিকিৎসার কথা খুব সরল ভাষায় লেখা
হইয়াছে ।

কথায় কথায় দৃষ্টান্ত আর প্রেক্ষাপশ্চন্দেও হইয়াছে ।
নামে জ্বর-চিকিৎসা, কাজে
প্রাক্টিস্ অব্ মেডিসিনের চেয়ে কম
হইবে না ।

গৃহস্থ আর পাড়াগাঁয়ের ডাক্তারদের জন্যে ।
ডাক্তর যদুনাথ মুখোপাধ্যায় প্রণীত ।

দশম সংস্করণ ।

কলিকাতা, ৩০ নং কর্ণওয়ালিস্ স্ট্রীট,
সংস্কৃত যন্ত্রের পুস্তকালয় হইতে প্রকাশিত ।
১৩১৩ । বৈশাখ ।

মূল্য ১ টাকা, ডাক মাশুল ১০ ।

All Rights Reserved.

কলিকাতা

৭৬ নং বলরাম দে ষ্ট্রীট,
মেট্‌কাফ্‌ প্রেসে মুদ্রিত।

বিজ্ঞাপন ।

অনেক দিন থেকে জ্বর-চিকিৎসার একখানি বৈ লিখি-
বার ইচ্ছা ছিল। অবকাশ না থাকায়, এত দিন লিখিতে
পারি নাই। বাঙ্গালায় এমন সকল ভাল ভাল ডাক্তারি বৈ
—প্রাক্টিস্ অব মেডিসিন প্রভৃতি—থাকিতে আবার জ্বর-
চিকিৎসার এক খানা বৈ আলাদা করিয়া লিখিবার দরকার
কি ? এ রকম ইচ্ছাই বা কেন হইল ? দরকার কি
তাও বলি। এ রকম ইচ্ছা কেন হইল, তাও বলি।
আমাদের দেশে আজ কাল ম্যালেরিয়া-জ্বরের, যে রকম
বাড়াবাড়ি, তাতে গাঁয়ে গাঁয়ে, পাড়ায় পাড়ায় ডাক্তার
থাকিলে ভাল হয়। বাড়ীতে বাড়ীতে থাকিলে আরো
ভাল হয় কাজে, তাই-ই ঘটিয়া উঠিয়াছে। আমাদের
যেটা প্রার্থনা, সেইটাই ঘটিয়াছে। কেমন করিয়া, তা
বলি। চাকুরি মেলে না। বি এ, এম্ এ সব গড়াগড়ি
যাইতেছেন। টাকা নৈইলে চাষ বাস হয় না; কোনও
ব্যবসা হয় না। ঘরে বসিয়া থাকিলে খাওয়া পরা চলে
না। বাপ মায়ে তেমন খরচ করিয়া পড়াইতে পারেন
নাই। সংসার চালাইবার কোনও উপায় দেখি না। আজ
কাল দেখিতেছি কেবল ডাক্তারদেরই উপায় বেশী। কিন্তু
ডাক্তার হওয়া সোজা নয়। বাঙ্গালা ক্লাশে পড়িতে
গেলেও বাঙ্গালা ছাত্রবৃত্তি পাস চাই। তা পাস থাকিলেই
বা সেখানকার তিন বছরের খরচ দেয় কে ? আজ খাই
ঘরে এমন নাই। দিন কতক কাম্পাউণ্ডারি করিয়া,

গোটা পাঁচ ছয় অশ্বদের নাম শিখিয়া, অমুক আজ্ কাল বেশ দশ টাকা উপায় করিতেছে; বেশ গুটিয়ে উঠেছে! আজ খায় ঘরে এমন ছিল না। টাকাও উপায় করিতেছে। দশ জন লোকও বাধ্য হইয়াছে। এর বাড়ী সুখ আর কি আছে? আমাকেও কোন ডাক্তরের কাছে দিন কতক 'থাকিয়া,' কম্পাউণ্ডারি শিখিতে হইল। তা নৈলে আর চলিল না। গোটা কতক অশ্বদের নাম শিখিয়া সহজ সহজ গোটা কতক রোগের মোটামুটি চিকিৎসা শিখিয়া আসিতে পারিলে, এক রকম করিয়া খাইতে পারিৰ্ব। শক্ত রোগী হাতে লইব না; তার কাছেও যাইব না। কেবল সোজাশুজি জ্বর জাড়িরই চিকিৎসা করিব। তার পর ভাল শিখিতে পারি, তখন দুই একটা শক্ত রোগের চিকিৎসা করিবার চেষ্টা করিব। এই রকম ভাবিয়া, আর ঠিক এই রকম করিয়া আজ কাল আমাদের দেশে এত লোক ডাক্তর হইয়াছেন, আর ডাক্তরি করিতেছেন যে, প্রায় গাঁয়ে গাঁয়ে এক জন করিয়া ডাক্তর, বাছেন। অনেকে মনে করিতে পারেন, দেশে এত হাতুড়ে হইলে, উপকারের চেয়ে অপকারই বেশী হবে। কিন্তু আমি তা বলি না। এই সব হাতুড়ে ডাক্তর, নিত্য নিত্য দেশের যে হিত করিতেছেন, বড় বড় ডাক্তর, বৈদ্যদের দিয়া তা কখনই সম্ভব হইতে পারে না। বড় বড় ডাক্তরদের, বড় বড় বৈদ্যদের মাসে মাসে অনেক টাকার দরকার। শহরে না থাকিলে, তাঁদের কোন মতেই চলে না। যে গাঁয়ের লোকে দু বেলা পেট ভরিয়া ভাত খাইতে পায়

না, এই সব হাতুড়ে ডাক্তর সে সব গাঁয়ের লোকের ত্রাণ-
কর্তা। এঁদের ভিন্ন তাদের জীবন রক্ষার আর উপায়
নাই। এঁদের হাতুড়ে বলিতে আমার যথার্থই কষ্ট হয়।
সমাজের যারা এত হিত করেন, তাঁদের এ রকম তুচ্ছ
তাচ্ছিল্য না করিয়া, বিশেষ আদর করাই উচিত। যদি
বল, পেটের ভাতের জন্তে সব গাঁয়ে গাঁয়ে হাতুড়ে ডাক্তর
হইয়া বসিয়াছেন। তাঁরা আবার সমাজের কেমন করিয়া
হিতকারী হইলেন? তা নয়? সৎপথে থাকিয়া টাকা
উপায় করিবার জন্তে, যিনি যা করেন, তাতেই তাঁর সমা-
জের হিত করা হয়। সমাজের হিত করিব বলিয়া, তিনি
কিছু সে কাজ করেন না। টাকা উপায় করিবার জন্তেই
তিনি সে কাজ করেন। টাকা নৈলে, পেটের ভাত, পর-
ণের কাপড় হয় না। আবার, না খাটিলে টাকা উপায় হয়
না। কাজেই, সকলকেই খাটিতে হয়। কারই বসিয়া
থাকিবার ঘো নাই। এ দিকে সংসারের এমনি বন্দোবস্ত
যে, খাটিলেই সমাজের হিত করা হয়। তা তুমি চাস-বাসই
কর, ব্যবসাই কর, আর চাকরিই কর। সব তাতেই সমা-
জের হিত হয়। মান, সম্মান, নাম, বশ, সুখ্যাতির জন্তে
যা করিবে, তাতেও সমাজের হিত। যা করিবে, তাতেই
সমাজের হিত। সমাজের হিত ছাড়া কথা নাই। কেবল
যারা অন্যের গলগ্রহ হইয়া, নিতান্ত বসিয়া দ্বিগ্ন কাটায়,
অন্দেরই দিয়া সমাজের কোনও হিত হয় না। তাঁরাই
সমাজের ওঁচা। সামান্য মজুরি কারিলেও যদি সমাজের
হিত করা হয়, তবে লোকের জীবন রক্ষা করিলে, সমাজের

হিত করা হইল না। এঁরা এই রকম করিয়া, গাঁয়ে গাঁয়ে ডাক্তরি করিতেছেন বলিয়া, দিন দিন যে কত শত গরিব, দুঃখী, কাঙালের জীবন রক্ষা হইতেছে, তা বলিতে পারা যায় না। যখন ডাক্তরি এত চলিত ছিল না, তখন গাঁয়ে গাঁয়ে হাতুড়ে—হাতুড়ে বলিতে কষ্ট হয়—বৈদ্যেরা এই রকম গরিব, দুঃখী, কাঙালের জীবন রক্ষা করিয়া বেড়াইতেন। আমাদের দেশের পোনের আনা লোক গরিব। পরিবারের দস্তুর মত ভাত কাপড় দিয়া, বিনা কষ্টে চিকিৎসার খরচ—এখনকার ডাক্তরি চিকিৎসার খরচ—চালাইতে পারেন, এমন লোক আমাদের দেশে হাজারের মধ্যে ৫০। ৬০ জনও আছেন কি না, সন্দেহ। গরিব, লোকের গরিব ডাক্তর বৈ আর উপায় নাই। বড় বড় ডাক্তর কি বৈদ্যদের কাছেও তারা ঘেঁষিতে পারে না। তাঁদের নাম করিতেও তারা ভয় পায়। কাজেই, এই সব ডাক্তরেরই হাতে আমাদের দেশের পোনের আনা লোকের জীবন। এঁরা দিন কতক কম্পাউণ্ডারি করিয়া যা কিছু শিখিয়াছিলেন, আর দেখে, শুনে, ঠেকে যা কিছু শিখিয়াছেন, তাতে তাঁরা ভরসা করিয়া কোন শক্ত রোগী হাতে লইতে পারেন না। কাজেই গরিব, দুঃখী কাঙালের একটু শক্ত রকম জ্বর জাড়াইলে, বিনা চিকিৎসায় তারা মারা যায়। এখন, এই ডাক্তরদের ভাল করিয়া শিখাইতে পারিলে, গরিব, দুঃখী, কাঙাল সব বাঁচিয়া যায়; বিনা চিকিৎসায় আর মারা যায় না। এখন দেখা যাক, এঁদের জ্ঞান করিয়া শিখাইবার কোনও উপায় আছে কি না।

বাক্সালায় যে সব ডাক্তরি বৈ—প্রাকটিস অব মেডিসিন প্রভৃতি—আছে, তাঁরা তা বেশ বুঝিতে পারেন না। কাজেই, তার মত কাজও করিতে পারেন না। এই জন্যে, সে সব রৈ তাঁদের তেমন কাজে আসে না। যে বৈ পড়িয়া সহজে বুঝা যায় না, সে বৈ পড়িয়া কেমন করিয়া চিকিৎসা করিবেন ? কষ্ট করিয়া যে বই পড়িতে হয়, বা বুঝিতে হয়, তাঁদের পক্ষে সে বই নয়। পড়িলেই বুঝা যায়, আর তাঁর মত কাজ করিতেও পারা যায়, এই রকম বৈ-ই তাঁদের উপযুক্ত। যে বৈ পড়িয়া, এঁদের ভাল ডাক্তর করিতে চাও, সে বৈ উপন্যাসের বৈয়ের মত হইলে ভাল হয়। উপন্যাসের বৈ পড়িতে কেউ কষ্ট বোধ করেন না। সকলে ইচ্ছা করিয়া পড়েন। তাতে যে সব উপদেশ থাকে, তাও কষ্ট করিয়া শিখিতে হয় না পড়িরাব সঙ্গে সঙ্গেই শিক্ষা হইয়া যায়। উদাহরণ পাইলে যেমন বুঝা যায়, যেমন মনে থাকে, এমন আর কিছুতেই নয়। কথা-বার্তা কৈতে কৈতে, গল্প করিতে করিতে পথ চলিলে, পথ হাঁটার কষ্ট জানিতে পারা যায় না, অথচ পথ হাঁটা হয়। এঁদের বৈও সেই রকম হওয়া চাই। ছেলেদের যেমন করিয়া শিখাইতে হয়, এঁদেরও তেমনি করিয়া শিখাইতে হয়। তাঁরা যা কখনও দেখে নাই, শুনে নাই, তাদের তাই দেখাইতে হয়, শুনাইতে হয়। কাজেই কথায় কথায় দৃষ্টান্ত দিয়া বুঝাইয়া দিতে হয়, আঁকিয়া দেখাইতে হয়। এ রকম না করিলে, তাঁরা কখনই বুঝিতে পারে না। যে কখনও মন্দির দেখে নাই, শিবও দেখে নাই, রোজ

আমি শিবের মন্দিরে গিয়া পূজা করিয়া আসি, বলিলে, সে কিছুই বুঝিতে পারে না। মন্দির কি রকম, বেশ করিয়া বুঝাইয়া বলিলে, আঁকিয়া দেখাইলে, তবে বুঝিতে পারে। এঁদেরও এই রকম করিয়া শিখাইলে, তবে চিকিৎসা শিখিতে পারেন; আর সেই রকম কাজও করিতে পারেন। ফল কথা, যিনি যা কখনও দেখেন নাই, শুনে নাই, লিখিয়া তাঁকে তা ভাল করিয়া বুঝাইয়া দিতে হইলে যে উপায়, যে কৌশল, যে ফিকির করিতে হয়, এ বৈতে তার কোনও ক্রটি করি নাই। এখন, যা ভাবিয়া বৈ খানি লিখিলাম, তা যদি সিদ্ধ হয়, তবেই আমার সব শ্রম সকল হইবে। যিনি রোগ ভাল করিতে পারেন, তিনিই যথার্থ চিকিৎসক। যে অশুদে ব্যামো সারে, সেইই যথার্থ অশুদ। এ কথা যদি সত্য হয়—সত্য না হবে কেন। এ ত আর যে সে লোকের কথা নয়। আমাদের বৈদ্য-শাস্ত্রের প্রধান গ্রন্থকর্তা মহামুনি চরক এ কথা বলিয়া গিয়াছেন। তিনি বলিয়া গিয়াছেন বলিই যে, এ খুব সার কথা বলিতেছি, তা নয়। যদি বেশ করিয়া ভাবিয়া দেখ, তবে যথার্থই এর চেয়ে সার কথা আর নাই। তাতেই বলি, অমুক হাতুড়ে, অমুক পণ্ডিত, এ কথা কথাই নয়—এ কথা বলাই উচিত নয়। যিনি কাজে পণ্ডিত, তিনিই যথার্থ পণ্ডিত। এম ডি পাস করিয়াছেন; কিন্তু সামান্ত একটা জ্বরের চিকিৎসায় চোকে অঙ্ককার দেখেন; দু বেলা অশুদ বদলান; রোগীকেও ভোগান, গৃহস্থকেও ভোগান। সে এম ডি তে আমার দরকার কি? আমার

দরকার ব্যামো ভাল হওয়া। যিনি আমার ব্যামো সারিয়া দিতে পারেন, তিনিই আমার মাথার মণি। যদি বল, তবে কেন আমাদের শাস্ত্রে বলে যে, পণ্ডিতের হাতে মরাও ভাল, তবু মূর্খের হাতে বাঁচাও কিছু না। এ কথার কি উত্তর দিবে? এ কথার আর উত্তর কি? মূর্খ কারে বলে, আগে জিজ্ঞাসা করি। যে, যে কাজ করে, সে কাজে সে পারগ হইলে, তাকে কি মূর্খ বলিবে? সে অল্প কাজে মূর্খ হইতে পারে। কিন্তু সে নিজের কাজে মূর্খ নয়। নাপিতে ভাল কামাইতে পারিলে, তার কাছে আর কি চাও? ধরামিতে ভাল ঘর ছাইতে পারিলে, তার কাছে আর কি চাও? ময়রা ভাল সন্দেশ মিঠাই তয়ের করিতে পারিলে, তার কাছে আর কি চাও? উকিলে মোকদ্দামা জিতাইয়া দিতে পারিলে, তাঁর কাছে আর কি চাও? ডাক্তরে রোগ ভাল করিয়া দিতে পারিলে, তাঁর কাছে আর কি চাও? জ্বর জাড়ির বেশ চিকিৎসা করিতে পারেন। রোগী তাঁর হাতে বেজায় হয় না। কিন্তু তিনি ইংরাজী ত জানেনই না; বাঙালাও ভাল জানেন না। এতেই কি তাঁকে অশ্রদ্ধা করিতে হইবে? অমুক বিষয় ভাল জানি বলিয়া, কাজে যিনি তার পরিচয় দিতে না পারেন, তাঁকেই অশ্রদ্ধা করা উচিত। যদি বল, তবে দেশে-হাটুড়ে ডাক্তরের সংখ্যা বেশী করাই তোমার ইচ্ছা। ইচ্ছা কেমন করিয়া? অমৃতে অকুটি কার? ডাক্তর পণ্ডিত হবেন, অথচ ভাল চিকিৎসক হবেন—এমনটী ত মিলিলে হয়। এ রকম পাইলে অল্প রকম কে চায়?

কিন্তু তা পাই কোথায় ? আমরা পাড়াগাঁয়ে বাস করি । দিন আনি দিন খাই, । শহরে ভাল ডাক্তর থাকিলে, তাতে আমাদের লাভ কি ? বেল থাকিলে কাকের কি ? আমরা যেমন মানুষ, আমাদের ডাক্তরও সব তেমনি আছেন । তাঁরা গরিবের ছেলে । পয়সা খরচ করিয়া বাপ মায়ে তাঁদের ভাল লেখা পড়া শিখাইতে পারেন নাই । কাজেই, পেটের ভাত পরণের কাপড়ের আর কোনও উপায় না দেখিয়া, তাঁরা কোনও গতিকে সোজামুজি জ্বর জাড়ির একটু আধটু চিকিৎসা শিখিয়া আসিয়া আমাদের জীবন রক্ষা করিতেছেন । এতে তাঁদেরও দু পয়সা হই-তেছে, আমরাও বাঁচিয়া যাইতেছি । তাঁরা এ রকম ডাক্তরি না শিখিলে, আমাদের আর উপায় ছিল না । ঈশ্বরের নিকট প্রার্থনা করি, তাঁরা সুখে স্বচ্ছন্দে থাকুন, আর দীর্ঘজীবী হউন । তাঁদের হাতেই আমাদের জীবন । তাঁরাই আমাদের বাস্তব দেবতা । তাঁদের সংখ্যা যত বাড়ে আমাদের ততই মঙ্গল । তা হইলে আমাদের পাড়াগাঁয়ে চিকিৎসার অভাবে আর কেউ মারা যায় না । পাড়াগাঁয়ের দু চারিটা ছেলে, যাঁরা বেশ লেখা পড়া শিখিয়া ভাল ডাক্তর হইয়াছেন, তাঁরাও শহরে গিয়া ডাক্তরি করিতে-ছেন । তাঁদের বিদ্যা বেশী ; আশাও বেশী । কাজেই, পাড়াগাঁয়ে থাকিলে তাঁদের পেট ভরে না । যেখানে পেট ভরে, তাঁরা সেই খানেই যান । আমাদের দিকে কিরেও চান না । এতে সেই সব গরিব ডাক্তর ভিন্ন আমাদের জীবন রক্ষা আর কে করে ? তাঁদের ভিন্ন আমাদের আর

গতি নাই। কি ভদ্র, কি ইতর, পাড়াগাঁয়ের সকলেরই মুখে এই কথা। তাতেই বলি, এই সব ডাক্তর নিজের ব্যবসা ভাঙ্গ করিয়া শিথিতে পারেন, এমন উপায় করিয়া দিতে পারিলে, সমাজের যথার্থই হিত করা হয়। এঁদেরই শিখাইবার জন্তে, এই বৈ খানি লিখিলাম। বৈ খানি পড়িয়া যদি তাঁরা আপন আপন কাজে ভাল পারগ হন, শহরের ডাক্তরদের সঙ্গে পাল্লা দিয়া রোগী ভাল করিতে পারেন, তবেই আমার শ্রম সফল হবে।

অনেকে বলিতে পারেন, মেডিকেল কলেজে বা মেডিকেল স্কুলে যাঁরা কখনও পড়েন নাই, হাজার শিখাইলেও তাঁরা ভাল ডাক্তর হইতে পারেন না। রোগ চিনিতে পারিলে, আর রোগ ভাল করিতে পারিলে যদি ভাল ডাক্তর হয়, তবে এ কথা আমি মানি না। কেন না মেডিকেল কলেজ কি মেডিকেল স্কুলের উঠান দিয়াও, যাঁরা কখনও হাঁটেন নাই, তাঁহারাও আমার চিকিৎসা-দর্পণ—এর চেয়ে সে ঢের শক্ত বৈ, পড়িয়া অনেক জায়গায় ইংরিজি ক্লাশের ভাল ভাল ডাক্তরদেরও হারাইয়া দিয়াছেন। এতেও কি তাঁরা ভাল ডাক্তর হইলেন না? আমি জানি, ইংরিজি ক্লাশের অনেক ডাক্তার অমুদের নাম বানান করিতে স্কুল করেন; যার কোঠবন্ধ, তাকে ধারক অমুদ ঝাওয়াইয়া বসিয়া থাকেন। এতেও তাঁদের মন্দ ডাক্তর বলে, সাধ্য কার? চাপরাসের এমনিই জোর! তাতেই বলি, বুদ্ধি, শিখিবার ইচ্ছা, আর শিখিবার উপায়—এই তিনই যার আছে, তিনি নিজের কাজে কখনই অপারগ হন না।

আগে ভাবিয়াছিলাম, এই বৈতেই সব সারা করিব। কিন্তু তা হইল না। তা কেমন করিয়া হবে? বৈখানির নাম জ্বর-চিকিৎসা; কিন্তু কাজে, এতে সকল রোগেরই চিকিৎসা থাকিবে। কেন না, এমন রোগই নাই, যার সঙ্গে জ্বর নাই। 'কাজেই, যে বৈয়ের নাম জ্বর-চিকিৎসা, সে বৈতে সকল রোগেরই কথা থাকা চাই। এই জন্তে, এক খান বৈতে সে সব লিখিতে পারিলাম না। এ বৈতে কেবল সবিরাম-জ্বর (ইন্টারমিটেন্ট ফীবার) আর স্বল্প-বিরাম জ্বর (রিমিটেন্ট ফীবার), এই দু রকম জ্বরের কথা লিখিলাম। স্বল্পবিরাম-জ্বরের ১৮টা উপসর্গের নাম করিছি। তার মধ্যে কেবল ত্রংকাইটিস্ রোগের কথা এতে বিশেষ করিয়া বলিছি। আর ১৭রকম উপসর্গের কথা এতে বলিতে গেলে বৈ খানি খুব বড় হইয়া যায়। বড় বৈয়ের দামও বেশী। এই জন্যে, জ্বর-চিকিৎসার দ্বিতীয় ভাগে ঐ ১৭ রকম উপসর্গের কথা বলিব।

দিন পোনের কি তারও বেশী হইল, এক জন ডাক্তর আমার সঙ্গে দেখা করিতে আসিয়াছিলেন। তিনি ইংরিজি ক্লাশের নব্য ডাক্তরদিগের মধ্যে একটা উজ্জ্বল রত্ন *। জ্বর-চিকিৎসার এখানে খানিক, ওখানে খানিক পড়িয়া (তখন দু শ পৃষ্ঠা আন্দাজ ছাপা হইছিল) বলিলেন—আপনার খাত্তী-শিক্ষা আমাদের দেশের সকলেরই যেমন আদরের সামগ্রী হইয়াছে, এ বৈ খানিও সেই রকম আদরের জিনিশ

হইবে ; বরং তার চেয়ে আরো বেশী হইবে । কেন না গর্ভাবস্থায়, সূতিকাগৃহে, আর শিশু-পালনের বেলাই খাত্তী-শিক্ষার দরকার । কিন্তু এ বৈ খানি সব সময়, আর সকলেরই দরকার হবে । খাত্তী-শিক্ষা লিখিয়া সূতিকাগৃহে প্রসূতি ও শিশুদের জীবন রক্ষার উপায় করিয়া দিয়াছেন । এ বৈ খানি লিখিয়া, পরে তাদের জীবন রক্ষার উপায় করিয়া দিলেন । ঘরে ঘরে, এ বৈ এক এক খানি থাকিলে, গৃহস্থ-দের ডাক্তার ডাকিবার খুব কম দরকার হবে । তাঁর এই কথায় আমার এই বৈ খানি লেখার শ্রম যেন অনেক সার্থক হইল । এখন সাধারণেরও যদি সেই মত হয়, আর কাজে এ থেকে সেই রকম ফল পান, তবেই আমার শ্রম সম্পূর্ণ সফল হইবে ।

রসূহ হইয়া জ্বর হইয়াছে ; রসের পরিপাক না হইলে কুইনাইন খাওয়ান হইবে না ; খাওয়াইলে রোগী বড়ই ভুগিবে—বড়ই কষ্ট পাবে । পাড়াগাঁয়ে—সহরেও নয়, এমন নয়—ছেলে, বড়, জোওয়ানের মুখে এই কথা । শুধু এই ভুলেই যে, কত লোকের জীবন নষ্ট হইয়াছে, আর হইতেছে, তা বলা যায় না । রসের পরিপাক করিতে দিয়া, অনেক জায়গায়—অনেক জায়গায় কেন, প্রায়ই—আমরা রোগীর জীবন পরিপাক করিয়া ফেলি । আজ জ্বর হইয়াছে, আজই কি কুইনাইন দেওয়া যায় ? আর দুই একটা জ্বর না দেখে কুইনাইন দেওয়া হবে না । এ রকম বন্দোবস্ত কোনও রোগেরই সঙ্গে—বিশেষ ম্যালেরিয়া-জ্বরের সঙ্গে—খাটে না । আজ যেমন জ্বর ছাড়িল, কাল তেমন ছাড়িবে

কি না, তার ঠিক কি ? কাল্‌ স্বরে রোগীর কি অবস্থা ঘটিবে, কে বলিতে পারে ? লোকের এ রকম ভয়ও নাই—এ রকম ভাবনাও নাই—কেমন করিয়া থাকিবে ? এ সব যে জ্ঞানের কাজ । এই জগ্গে, ম্যালেরিয়া-স্বরের এমন অজ্ঞান—কুইনাইন্—থাকিতে আমাদের দেশে এত লোক মরে । গায়ের তাত থাকিতে কুইনাইন্ খাইতে নাই ; খাইলে স্বর বাড়ে—স্বর আটকাইয়া যায়—রোগী ভোগে । এ ভুলেও যে কত লোকের জীবন নষ্ট হইয়াছে আর হইতেছে, তা বলা যায় না । আমাদের দেশের লোকের এই রকম ভুল শুদ্ধির দিতে পারিলে, দেশের যথার্থই হিত করা হয় । ছোট খাট হিত নয়—দেশের লোকের জীবন রক্ষা করা হয় । এই জগ্গে, এ সব ভুল শুদ্ধির দিতে যত দূর চেষ্টা করিতে হয়, তা করিছি ।

খুটু-আখুরেরাও বৈ পড়িয়া রোগী ভাল করিতে পারিবেন—চিকিৎসা করিয়া লোকের কাছে যশ পাবেন—এটা আমার বড়ই ইচ্ছা । এই ইচ্ছা বজায় রাখিয়া বৈ খানি লিখিছি । এ বৈ খানিতে আমার সে ইচ্ছা কতদূর সকল হইবে, সাধাশুণেই তা বিচার করিবেন ।

খুটু-আখুরেদের জগ্গে বৈ লিখিলাম বটে ; কিন্তু পড়ে পণ্ডিতদেরও লিখিবার এতে অনেক কথা থাকিল ।

বৈ খানির স্বর-চিকিৎসা নাম দিইছি ; কিন্তু এতে শুধু স্বরের চিকিৎসা নাই । ডাক্তারদের কুসংস্কার-রোগেরও অনেক চিকিৎসা আছে ; সমাজেরও অনেক কুসংস্কার-রোগের চিকিৎসার কথা আছে ।

ବୈ ଖାନିର ଯାକେ ଯାକେ ଲେଖା ଥାଏ—କାଲ୍, ରାତ୍ରେ
 ଏକଟି ରୋଗୀ ଦେଖିତେ ଗିଇଛିলাম ; ଦିନ ଆଞ୍ଚେକ ହଇଲ
 ଏକଟି ରୋଗୀ ଦେଖିତେ ଗିଇଛିলাম ; ଦିନ ପୋନର ହଇଲ ଏକଟି
 ରୋଗୀ ଦେଖିତେ ଗିଇଛିলাম । କୋନ୍ ତାରିখে ଦେଖିଛିলাম,
 ତା ଲେଖା ନାହିଁ । ଚୈତ୍ର ଆର ବୈଶାଖ ଏଇ ଦୁଇ ମାସର ମଧ୍ୟେ
 ସେଂସବ ରୋଗୀ ଦେଖିଛି ।

କଲିକାତା

୧୬୦ ନଂ ବହବାଜାର ଛାଟ୍ଟି {

ଶ୍ରୀଯତୁନାଥ ମୁଖୋପାଧ୍ୟାୟ ।

୨୧ମେ ଜ୍ୟୈଷ୍ଠ, ୧୨୮୭ ।

শ্রীশ্রীহরিপদ

ভরসা ।

(প্রথম ও দ্বিতীয় ভাগ পড়িয়া)

সেবক শ্রীজগবদ্ধ সেন গুপ্তপ্রাণ প্রণাম শত সহস্র পূর্বক নিবেদন
মিদম্। মহাশয় আপনার নিকট *মাদৃশ ব্যক্তির কোনরূপ বাক্য
প্রয়োগ কেবল বাচালতা ভিন্ন আর কিছুই নহে, ইহা জানিয়াও
আপনার 'অসাধারণ পাণ্ডিত্য এবং গুণবত্তা, আমাকে এক্ষণ চঞ্চল
করিয়া তুলিয়াছে যে, আমি যত্ন করিয়াও তুচ্ছোক্ত্যাব অবলম্বন
করিতে পারিলাম না।

আমার বৈষ্ণবংশে জন্ম, স্বর্গীয় পূর্বপুরুষেরা 'পিতৃঠাকুর শ্রাবণ
অতি সম্মানের সহিত জাতীয় ব্যবসায়ের অনুষ্ঠান করিয়া গিয়াছেন ;
বোধ হয় ত্রিবেণীর সৈবরচন্দ্র কবিভূষণের নাম আপনার মত 'সুবিজ্ঞ
চিকিৎসকের অবিদিত নাই ; কারণ বঙ্গদেশে অনেকেরই অনুগ্রহ
করিয়া তাঁহাকে চিকিৎসকের মধ্যে গণনা করেন, সেই মহাত্মা
আমার পিতা ; এইরূপ পূর্ব পন্নিচর আমার পক্ষে গৌরবের 'হইলেও
আমি আর তাহাতে অধিকারী নই। কাল প্রভাবে বাল্যকালে জাতীয়
ব্যক্তাদের মাতৃভাষা বুঝিতে অক্ষম হইয়া ইংরাজি পড়িতে প্রবৃত্ত হই,
এবং বৎসিকান্নাত ইংরাজি অভ্যাস করিয়া বিষয় কৰ্ম্ম করিতে আরম্ভ
করি। পরে জ্ঞানোদয় এবং বয়সের ক্রিষ্ণু গরিমা হইলে মনে মনে
স্ববৃত্তি পরিচ্যাপের জন্ত কোভের উদয় হয়। কিন্তু তৎকালে সংস্কৃত
ভাষা স্বাভাবিক স্মৃতিভাষা করে আভ্যাসাত আয়ুর্কেন শাস্ত্র বা মেডি-
কেল কলেজে নিযুক্ত অধ্যয়নের কাল না থাকায়, নিজ নিজ
বত্বের পায়া বার, চিকিৎসা-শাস্ত্রের অল্পশীলনে প্রবৃত্ত হইলাম। ডাক্তারি,
বৈদ্য ও হোমিওপ্যাথিক বিদ্যের ইংরাজী, বাঙ্গালা ও সংস্কৃত ভাষার
মুদ্রিত পুস্তক সকল অধ্যয়ন ও সঙ্গে সঙ্গে চিকিৎসা আরম্ভ করিলাম।
প্রায় বার বৎসর গত হইল এই কার্য করিতেছি, সুতরাং সুবিধে
পারি না ন পারি, অনেক চিকিৎসা বিষয়ক পুস্তক অধ্যয়ন করিয়াছি।
ইংরাজি বাঙ্গালা বা সংস্কৃত ভাষার চিকিৎসা বিষয়ে মুদ্রিত পুস্তক
অকামিষ্ঠ হইলেই আমি উহা গ্রহণ করিয়া থাকি।

এইরূপে অনেক পুস্তক পড়িয়াছি বটে, কিন্তু আপনার সরল অর-চিকিৎসার মত পুস্তক এতাবৎকাল পর্যন্ত আমার সরনগোচর হয় নাই। এই পুস্তক খানি চিকিৎসা-শাস্ত্র সাগরের একটা মহামূল্য রত্ন ইহার/ভাষা বেরূপ প্রাথমিক, চিকিৎসার রীতিও সেইরূপ নৈপুণ্যের লহিত লিখিত। এই পুস্তক খানি মাদ্রাশ হাতুড়ে চিকিৎসকের এবং দরিদ্র গৃহস্থের পক্ষে যে কত উপকারী, তাহা বর্ণনাভীত। অধিক কি, ইহা ম্যাগেলেরিয়া দণ্ড দেশের অমৃততাপ্তাও বরূপ বলিলে অত্যুক্তি হয় না। আমার ভাবার-প্রসন্ন অতি অল্প—এতাদৃশ মহামূল্য পুস্তকের সমুদায় গুণ প্রকাশ করিতে অক্ষম। তবে এইমাত্র বলিতে পারি যে, যে উদ্দেশ্যে ইহা রচিত হইয়াছে, ইহা দ্বারা তাহা সম্পূর্ণরূপে সাধিত হইবে সন্দেহ নাই। আর ইহা রচনা করিয়া আপনার অল্প কোমরুপাত হউক বা না হউক, সহস্র সহস্র দরিদ্র ব্যক্তির প্রাণরক্ষার জন্য যে অস্ট্রাম পুণ্য সঞ্চয় হইবে, সে বিষয়ে কোন সংশয় নাই। এক্ষণে রমেশ্বরের নিকট প্রার্থনা এই যে, তিনি আপনাকে-দীর্ঘজীবী করিয়া শিশুসংস্কার প্রাপ্ত বঙ্গদেশকে পুনরায় লোকালয় করুন। উপসংহার সময়ে লিখ্যাত এই যে, সরল অর-চিকিৎসা কি দ্বিতীয় খণ্ডেই সম্পূর্ণ হইয়াছে, অথবা আরও চলিবে? আপনি যে দ্বিতীয় খণ্ডে লিখিয়াছেন স্নিগ্ধোন্নয়ী ডাক্তারদিগের অল্প একখানি মেট্রিঙ্গা মেডিকা লিবিবেল, তাহা কি সম্পূর্ণ হইয়াছে? কৃপা করিয়া যদি এই পত্রের উত্তর দেন, তবে আমি অীচরণে চিন্তাবাহিত হইব। ইতি—

১৫ ২০ কার্তিক ১৩৮৯।

গোকো আফিস,
এস, সি, ডি, রেলওয়ে, লাহোর।

আপনার সরল অর-চিকিৎসার দ্বিতীয় ভাগ প্রকাশ হইয়াছে কি। জানিতে ইচ্ছা করি। প্রথম ভাগ প্রকাশ করিয়া বঙ্গদেশের শেষ উপকার করিয়াছেন। এমন কি, আমার এত দূর বিশ্বাস যে, পিয়ার অর-চিকিৎসার নিরসাহসারে অর-রোগী চিকিৎসিত হইলে রে আর রোগী দূরিত্ব না। আপনার অর-চিকিৎসা প্রকাশের পর হইতে আমি বহু গুলি অর-রোগী দেখিয়াছি, একটীও মরে নাই।

আমার তের বৎসরের বহুদর্শিতার বাহা না হইরাছে আপনার অর-
চিকিৎসার তাহা হইরাছে। ১৮৮১, এই ক্ষেত্রায়ি।

শ্রীশ্রীশচন্দ্র রায়। নেটিব ডাক্তার

হরিনাতি দাতব্য চিকিৎসালয়।

মাত্তবরেবু—

মহাশয়! অনেক দিন হইল আপনি দুই খণ্ড “দরুল জর-
চিকিসা” লিখিয়াছেন ইহার মধ্যে অনেক প্রশংসা পত্রও পাইয়াছেন,
সুতরাং এ সূত্রে আমার আর অধিক লেখা বাহুল্য। কিন্তু গ্রন্থ
দুখানি পড়িয়া, আমি এত সুখী হইরাছি যে ছ কথ্য না বলিয়া থাকিতে
পারিলাম না।

আপনি এই বৈ দুখানি লিখিয়া অনেক হাতুড়ে ডাক্তরকে বিজ্ঞ
ডাক্তার করিয়াছেন। যে সকল গৃহস্থ চিকিৎসাসাধাবে মারা বাইতেছিল,
এই বৈ পড়িয়া তাহারা নিজেই সুরচিকিৎসার ধম প্রাণ উত্তরই রক্ষা
করিতেছে।

মেডিকেল স্কুলে তিন বৎসর বড় বড় নাম জালা ডাক্তরের উপ-
দেশ শুনিয়া ও বৈ পড়িয়া যে ফল না হয় আপনার বৈ আগাগোড়া
একবার পড়িলেই সে ফল হয়। তাঁহাদের মৌখিক ও লিখিত উপ-
দেশ উত্তরই এত নীরস ও গোলমেলে যে কোন রূপেই তাহাতে
মন নিবিষ্ট হইতে চায় না। এই জন্য অনেক ছাত্র স্কুলের বেঞ্চে বসিয়া
নিজের কোলে শাস্তি লাভ করেন। বলা বাহুল্য যে এক খানা মতেল
পড়িতে যে সুখ, আপনার বৈ পড়িতেও সেই সুখ; এতেও যদি শিক্ষা
না হয় তবে আর শিক্ষা হবে কিসে? ফলতঃ কিরূপে শিক্ষা দিতে হয়
তাহা আপনি যেমন বুঝেন এমন বুঝি বড় বড় ডাক্তরেষ্টাও বুঝেন না।
এবং কেবল এই কারণেই তাঁহাদের পরিবর্ত্তে আপনি শিক্ষক হইলেন
ইংরাজি ক্লাসের ছাত্রেরা বাঙ্গালা ক্লাসের ছাত্রদের সঙ্গে আটিতে
পারিতেন না।

ইংরেজী ক্লাসের ছাত্রগণ বোধ হয় আপনার বৈ পড়া শুণা জনক
মনে করেন। কিন্তু এ শুণা রাখিয়া তাঁহারা বা ঠেকেন। বাহা হউক
বাঙ্গালা ক্লাসের ছাত্রদিগকে আমার অনুরোধ তাঁহারা পরীক্ষার পাশ

হইবার জন্য যে বৈ কেন পাঠ করুন না প্রকৃত শিক্ষা লাভ করিবার জন্য যেন বহু বাবুর বৈ গুলি সঙ্গে সঙ্গে রাখেন।

আপনি যেমন সরল ভাষায় ভাল বৈ লিখিয়াছেন, তেমন ইহার মূল্যও স্থূলভ করিয়াছেন। ইহাতেও যদি লোকে আপনাকে উৎসাহ না দেয়, তবে আর কিসে দিবে?

বাহা হউক ভরসা করি আপনি অর্থের দিকে দৃষ্টি না করিয়া ক্রমে প্রাকৃতিক অব মেডিসিনের ব্যবহার্য রোগের এইরূপ সুন্দর বর্ণনা করিয়া দেশের হিত করিবেন। ধন স্থায়ী নহ, কিন্তু কীৰ্ত্তি স্থায়ী। ১২২০। ৩০ গৌর। টাঙ্গাইল কেদারপুর।

বিনয়বানড

শ্রীচন্দ্রকিশোর বসু ডাক্তর।

মহাশয়!

আপনার নিকট এই পত্রখানি লিখিতেছি আর আমার চক্ষু দিয়া টেস্ট করিয়া জল পড়িতেছে। কেন? এই মাত্র আপনার সরল অর-চিকিৎসা পড়িতেছিলাম। শুভকণ্ঠে আপনার জন্ম হইয়াছিল। শুভকণ্ঠে আপনি ডাক্তারি চিকিৎসা শিখিয়াছিলেন। আর কয়েকজন ডাক্তরও যদি আপনার মত হইতেন, তবে কি আজি বাঙালি দেশে এত লোক অকালে মরিত? আপনার "মাত্রী-শিক্ষা" আপনার "শরীর-পালন" আপনার আত্ম আর বৈ বাহ্য না করিয়াছে, এক 'সরল অর-চিকিৎসাতে' তাহা করিবে। এ বৈ খানি পড়িয়া বাহার বাহা ইচ্ছা বলুন আমার হৃদয় আপনার প্রতি এত কৃতজ্ঞ হয়, যে আমার কান্না আসে। পুত্রকের প্রতি গত্রে আপনার দেশ হিতৈষিতার অলঙ্কার দৃষ্টান্ত দেখিয়া আমি অবাক হই। এক একবার মনে হয়, আপনাকে কাছে পাইলে চক্ষুর জলদ্রবী আপনার পা ছাখানি ধুইয়া দিতাম। ধন্য আপনি। ঘোড়-হাতে জখরের কাছে প্রার্থনা করি, আপনাকে তিনি দীর্ঘজীবী করুন। আপনি যে দেশহিত ব্রত গ্রহণ করিয়াছেন; তাহা যেন দীর্ঘকাল ধর্ম্মিরা পালন করিতে পারেন। আপনি কি পুরস্কার চাহেন? যদি চাহেন তবে তাহারও অভাব নাই। যে আপনার বৈ পড়িয়াছে, সেই যে আপনাকে কত ধন্যবাদ দিয়াছে তাহা এক বলিয়া শেব করিবে? সেই ধন্যবাদগুলির

যদি আকৃতি থাকিত, আপনার ঘরে বাড়ীতে আটত না। আমি প্রতিজ্ঞা করিয়াছি এখানে যত গ্রাম্য চিকিৎসক আছেন, তাঁহাদিগকে আপনার বৈ পাড়তে প্রবৃত্তি দিব। না শুনিলে পার ধরিয়া পড়াইব।

১২৯০ সাল ৩রা আশ্বিন।

প্রণত শ্রীশশধর রায়

ডাক্তার গোঃ আঃ জেলা করিমপুর, মাণিকদহ।

প্রত্যাশদেয়—

বাহারা পৃথিবীতে আসিয়াছে কিসে তাহাদের রক্ষা হয়, কিসে তাহারা দৃঢ় ও বলবান হইতে পারে এটি প্রথম চিন্তার বিষয়। তারপর বিজ্ঞা, ধর্ম ও বিষয় কার্য। কিন্তু আমাদের দেশের লোক আগের কাজ আগে না করিয়া, গোড়ার দিকে না তাকাইয়া আগায় জল ঢালিতেছেন। রোগে রোগে যদি দেশটাই উজ্জিন্ন গেল তবে আর রাজনৈতিক আন্দোলন ও ধর্মের আলোচনাকে কি হইবে? দেশের বড় লোকদিগের এই অবস্থার কর্তব্য প্রথম ও প্রধান কার্যে অনবধান হার পর নাই আক্ষেপের বিষয়।

কিন্তু আপনার অর চিকিৎসা প্রভৃতি পুস্তকগুলি দেখিলে ও আপনাকে মনে পড়িলে এই আক্ষেপের অনেক সাঙ্কনা হয়, বঙ্গ দেশ আপনার নিখট অপরিশোধ্য রূপে আবদ্ধ। আপনি চিকিৎসা বিষয়ে বঙ্গ দেশে যুগান্তর উপস্থিত করিয়াছেন।

আপনার দুই বড় অর-চিকিৎসার প্রচায়ে পর অবধি অসংখ্য লোক আসন্ন মৃত্যু হইতে রক্ষা পাইতেছে, ডাক্তরের ভিজিটের দায় ও অনর্থক উদ্বেগ হইতে মুক্ত হইয়াছে। ইতিপূর্বে বাটীতে অর হইলে দশ দিক অন্ধকার দেখিতাম, এখন ডাক্তরের সহিত তর্ক করি এবং অনেক সময়ে তাঁহাদের ভ্রম বুঝিতে পারি। তাই বলি আপনি চিকিৎসা বিষয়ে বঙ্গ দেশে যুগান্তর আনিয়ন করিয়াছেন।

গোবরডাক্তার ঠা, কীর্ত্তিক

বঙ্গবন্দ

শ্রীবরদাকান্ত মুখোপাধ্যায়।

মাননীয় মহাশয়!

আমি অজ্ঞান অথচ দরিদ্র, স্তম্ভর সংসারের পদদলিত অথবা অগম্য। প্রকৃতি আমাকে কেবল এই একটা জ্ঞান দিয়াছেন, যে জীবন

ও অর্থ তুল্যমূল্য নহে। জীবন রক্ষার্থ সর্বস্বাস্ত্র করা বাইতে পারে। এই একমাত্র জ্ঞানেই আমি ধনে প্রাণে মারা পড়িয়াছি এবং এমন সুখের সংসার আমার পক্ষে নরক-তুলা ঘণার সামগ্রী হইয়াছে। পূর্বোক্ত জ্ঞান থাকতে ঘাটিতে কাহার পীড়া হইবামাত্র ডাক্তর আনি, এবং তাঁহার প্রত্যেক আদেশ প্রতিপালন করিয়া থাকি। কেন না চিকিৎসা সম্বন্ধে নিজেকে কিছু শিখি নাই। ডাক্তরও যে সে মছে—ম্যাসিষ্ট্যান্ট-সার্জন। ইহার ফল এই হইয়াছে যে, বার মাসের মধ্যে আমার গৃহে এক মাসও ভাল ষার না। ১২ বৎসরের মধ্যে ৩ জনের তয়ানক বাতঃ-শ্বেদ-বিকার হয়। এবং তিনজনই ৩০ দিনের কমে অন্ন পার নাই। শুদ্ধ ইহাই নহে দুটি স্ত্রীপুত্র বলবান পুত্র-রত্ন হইতে বঞ্চিত হইয়াছি। আমার বয়ঃক্রম চল্লিশ বৎসর। দারুণ পুত্র শোক, সাংসারিক কষ্ট অর্থ-নাশ ও ক্রমাগত সাংসারিক পীড়ার আমি ইহারই মধ্যে বলিপলিতাদিতে আক্রান্ত হইয়াছি। লোকে বৃদ্ধেরও কত আশা ও কত গুরুত্ব দেখা যায়, আমি ঘোর নৈরাশ্রে ভাসিতেছি। এতদিন ভাবিতেছিলাম 'দৈব উপদ্রব' নিবারণার্থে যথাসাধ্য চেষ্টা করিয়াও যখন কিছুই করিতে পারি-লাম না, তখন পূর্ব জন্মের মহাপাতকই আমার সকল ক্লেশের হেতু।

কিন্তু দুর্ভাগ্যক্রমে কয়েক দিন হইল আপনার জর-চিকিৎসা আমার নয়ন পথে পড়িয়াছে, নিস্তর শোকসিদ্ধি আবার উপলিয়া উঠিয়াছে। পড়িতে পড়িতে আপনার পবিত্র পুস্তক অশ্রুজলে অপবিত্র করিয়াছি। বেশ করিয়া দেখিলাম ১১০ মাস পূর্বেও যদি ইহা পাইতাম, তবে নিশ্চয় বলিতে পারি আমার গৃহ চিরদিনের জন্য এমন অন্ধকারময় হইতে দিতাম না। জ্ঞানপূর্ণ ডাক্তরের চিকিৎসা প্রণালীর সহিত আমার মূঢ় চিন্তার স্বতই অনৈক্য ঘটিতেছিল, কিন্তু ভয়ে তাঁহার বিরুদ্ধ কার্য্য করিতে পারি নাই। তখন এই পুস্তক পাইলে আমার মনের জ্যেষ্ঠ দ্বিগুণ বাড়িত, সমস্তানটিও বাঁচিত।

আমি তো জন্মের মত গিরাছি। যদি শীঘ্র না মরি, তবে শেষকালে ভ্রমাবৃত্তি উদ্ভবন অথবা বিষ ইহার একতম আশ্রয় করিতে হইবে। কিন্তু আমার মত সামান্ত প্রাণী থাকিলেও যা, না থাকিলেও তাই। কিন্তু ঐ যে দুটি শিশু আমার অন্তরে ডাক্তরের লোমহর্ষণ ত্রমে ঘটনা স্রোতে ভাসিয়া গেল, তাহার থাকিলে হয় ত কালে অনেক কাজ করিতে পারিত। কিছুই হইল না, সমস্তই আমার স্বপ্নবৎ বোধ হই-তছে। আমার অন্তরে বাহাই হটুক, আপনার এই পুস্তক দ্বারা আপনার

সাধারণের বিশেষ উপকার হইবে, অনেক পিতা মাতা শোকের জ্বালা হইতে রক্ষা পাইবে সন্দেহ নাই। এক্ষণে ঠিক এই ধরনে একখানি সাধারণ রোগের চিকিৎসা পুস্তক প্রস্তুত করিয়া রাজার অনুমোদিত হত্যাকারিগণ হস্তে স্বদেশকে রক্ষা করুন। এই সকল অসহজ প্রলাপ লিখিয়া কি হইল কেনই বা লিখিলাম? মনের আবেগ, শোকের তীব্র দহনে অস্থির হইয়া এই কাণ্ড করিয়া ফেলিলাম; অপরাধ মার্জনা করিবেন। ডাক্তার কিরূপে জীবন্ত মস্তক ডাইবায় চিবাইয়া চিবাইয়া খাইয়াছেন, যদি জানিতে চান তবে পরে লিখিব।

১২৮৯। ৮ই পৌষ।

নিবেদক শ্রীমহিমচন্দ্র মুখোপাধ্যায়
গোবরডাঙ্গা স্থলের হেড পণ্ডিতের নিকট।

পরম পূজনীয় শ্রীলতীযুক্ত বাবু যত্ননাথ মুখোপাধ্যায়

ডাক্তার মহাশয় শ্রীচরণ কমনেশ্ব।

মহোদয়—

আমি একজন সামান্ত হাতুড়ে ডাক্তার। চিকিৎসা ব্যবসার অবলম্বন করিয়া বৎসামান্ত উপার্জন করিয়া থাকি। প্রথমতঃ প্রাক্টিস অব মেডিসিন ও মেট্রিরিয়া মেডিকা প্রভৃতি কতিপয় চিকিৎসা বিষয়ক পুস্তক কিঞ্চিৎ কিঞ্চিৎ পাঠ করিয়া তদ্বারা বৎসামান্ত প্রকার চিকিৎসা চালাইতেছিলাম। কিন্তু উক্ত পুস্তক সকল অত্যন্ত ছত্রহ এবং সকল ভুলপূর্ণ পছন্দে বোধগম্য নহে। গুরু উপদেশ ব্যতীত তাহাতে সহজে জ্ঞানলাভের সম্ভাবনা অতি অল্প, সুতরাং ঐ সকল পুস্তক বিশেষ আরক্ত করিতে পারি নাই। তদন্তর আপনার কৃত সরল অরচিকিৎসা পুস্তক উত্তম ষিদ্ধ পাঠ করিয়া জন সমাজে চিকিৎসক বলিয়া পরিচয় দিতে আর পূর্বের জ্ঞান তত সঙ্কোচ বোধ হয় না, প্রত্যুত স্থল বিশেষে বৃদ্ধ বৃদ্ধ ডাক্তারদিগের সমকক্ষ হইতে পারিব, এমত আশা করি।

মহাশয় যে এদেশের কৌতুক উপকার করিয়াছেন, তাহা মৎসঙ্গ পুস্তক জনের সাধ্য কি যে লিখিয়া ব্যক্ত করে?

সন ১২৮৯। ১৭ই পৌষ।

পোষ্টাকিস বোলপুর, জিলা বীরভূম।

শ্রীরামচন্দ্র কোণ্ডার।

সাং বিলাতি।

সম্পাদক মহাশয়ের কলমে বাহা বাহির হইবে, তাহাই অব্যর্থ গুরু-মন্ত্র। যদিও মেডিকেল কলেজের দ্বিতীয় বার্ষিক বাৎসরিক শ্রেণীতে কিছুকাল পড়িয়া প্রায় ১৪। ১৫ বৎসর এই ব্যবসা করিয়া আসিতেছি, এবং অনেক সময় অনেক বিজ্ঞ (আমা অপেক্ষা) চিকিৎসকের চিকিৎসা-প্রণালীও দেখিয়াছি, কিন্তু অর-চিকিৎসার এমন সুপ্রণালী আর দেখি নাই।

আমরা পাড়ারগারে থাকি, অর লইয়াই আমাদের যত বৃদ্ধরগি—ইহার পূর্বে যে সমস্ত অরে রোগী গুলি ছুট ফুট করিয়া মরিত, অর চিকিৎসার উপদেশ অনুসারে কাজ করিতে আরম্ভ করিয়া অবধি মৃত্যু দূরে থাকুক, ৩৪ দিনের মধ্যেই অধিকাংশ আরোগ্য লাভ করে, আর আমাদের দেশের কবিরাজ মহাশয়েরা অবাক হইয়া চাহিয়া থাকেন। ১৮৮০ ১০শে নবেম্বর।

শ্রীযাত্রীলাল সেন গুপ্ত—পাঁজিরা।

• মহাশয়।

অন্য কয়েক দিন হইল আপনার “সরল অর-চিকিৎসা” আনাইয়া পড়িয়া যার পর নাই উপকৃত হইয়াছি। আমি কলেজে পড়ি নাই, কিন্তু রাটারিসমূহের থিররি এবং প্রাক্টিস প্রভৃতি কতকগুলি ইংরাজী এবং বাঙ্গালা বৈদ্যেরা যত উপকার না পাইয়াছি, এই পুস্তকে সে সমস্ত উপদেশ পাইয়াছি। যিনি একরূপ করিয়া গুরুকে মাহুষ্য করিতে পারেন, তাঁকে আমি সাষ্টাঙ্গে প্রণিপাত করি।

আপনার রচনার প্রতি আমার এমন শ্রদ্ধা হইয়াছে যে আপনার রচিত যে কয়েক খানি বৈ আছে সকল গুলিই না পড়িয়া থাকিতে পারিতেছি না।

নিবেদক শ্রীশ্যামকিশোর রায়।

গ্রাম—ঘুড়কা, পোঃ—রায়গঞ্জ, (সিরাজগঞ্জ)

সেবক শ্রীপ্রাণহরি দর্শন, প্রণাম নিবেদনম্—

আপনার কৃত সরল জর-চিকিৎসা বা প্রাক্টিস অব্ মেডিসিন ১ম ও ২য় ভাগ বাহার প্রভাবে নেটীব ডাক্তার মহাশয়গণ সর্বত্র সুখ্যাতি ও সম্ভাবলাভ করিতেছেন উক্ত ২ খানি পুস্তক এবং ওলাউঠা ও কুইনাইন্ প্রয়োগ নামক একখানি আপনার প্রণীত ক্ষুদ্র পুস্তক এই কয়খানি অল্প মূল্যের পুস্তক আমার পক্ষে বহু মূল্য হইলেও ক্রয় করিয়া ও আপনার অনুমতি মতে একটী ত্রাপমান-যজ্ঞ ক্রয় করিয়া প্রত্যেক রোগীকে আপনার মতে চিকিৎসা করিয়া সর্বত্র কৃতকার্য হইয়াছি। মহাশয়, আপনার পুস্তক সমূহের অসাম গুণ ও আপনার অসীম উদারতার পরিচয় উক্ত পুস্তক সমূহের প্রত্যেক পংক্তিতে প্রকাশ পাইতেছে। বোধ করি আমি ও আমার ছাত্র বিন্যাহীন হইয়াও চিকিৎসা করেন, এমন ব্যক্তিগণ কখনও ঔংকাইটিস নিরুন্মোনিয়া, প্লুরিসি ইত্যাদি সকল রোগের নাম, স্বভাব কারণ, পরীক্ষা ও চিকিৎসা করিতে কখনই সক্ষম হইত না। কিন্তু মহাশয়ের অসীম করুণা গুণে কেবল মাত্র ২০ টাকা ব্যয় করিয়া সকলই অনায়াসেই কার্য্য চালাইতে পারিতেছে।

মহাশয় যথার্থ বলিতেছি যে, আমি আপনাকে দেবতা তুল্য মনে করি। পূজা করি।

আপনার অঙ্গুগৃহীত ও প্রতিপালিত

শ্রীপ্রাণহরি চট্টোপাধ্যায়।

সাং ডুমুরদহ, নসরাই পোষ্টাফিস।

প্রিয় মহাশয়!

সরল জর-চিকিৎসা যে প্রণালীতে লিখিত হইয়াছে তদ্বারা অব্যব-সারী কেন ব্যবসারীদেয়ও যথেষ্ট উপকার হইবে। ইহার দ্বিতীয় ভাগ প্রকাশিত হইয়াছে কি না জানাইলে সুখী হইব। এ পর্যন্ত যত চিকিৎসা গ্রন্থ বাহির হইয়াছে আপনার ছাত্র উৎকৃষ্ট প্রণালীর লেখা আমি দেখিতে পাই নাই।

চিকিৎসা দর্শন পাঠে নিত্য নূতন নূতন চিকিৎসা-প্রণালী জানিতে

পারিতাম্য ; কিন্তু দুর্ভাগ্য বশতঃ আপনি নিয়ম হইয়া সে গ্রন্থে বর্ণিত
করিয়াছেন । ১২৮৯, ১৪ কাছন ।

একান্ত বশীভূত শ্রীকৃষ্ণগোবিন্দ মজুমদার ।

হুসল, দুর্গাপুর, জেলা ময়মন সিং ।

মহাশয় আপনার প্রণীত সরল জর-চিকিৎসা পুস্তক খানি পাঠ করিয়া
যে কি পুথ্যান্ত প্রীতিলাভ করিয়াছি, তাহা লিখিয়া শেষ করিতে পারি
না । আমি নিশ্চয়ই বলিতেছি, বাহারা এই পুস্তক খানি ক্রয় করিয়া
পাঠ করত উহার ঔষধগুলি ক্রয় করিয়া গৃহে রাখিবেন, তাঁহাদ্বিগকে
আর ডাক্তার ডাকিতে হইবে না । এমন উৎকৃষ্ট পুস্তক আর হয় নাই,
হইবেও না ।

১৮৮০ । ১৮ই অক্টোবর ।

শ্রীনকুড়চন্দ্র চট্টোপাধ্যায় ।

মনিহাবাদ ।

সম্প্রতি মহাশয় সরল জর-চিকিৎসা নাম দিয়া যে পুস্তক খানি প্রস্তুত
করিয়াছেন, তাহা কিবা দীন কিবা ধনী সকলের জররূপ তমোনাশের
মরকত মণিস্বরূপ হইয়াছে । তাহাতে জগতের যে কত উপকার হই-
তেছে ও হইবে তাহার সীমা নাই । এমন অত্যাৎকষ্ট গ্রন্থ কখনও মুদ্রিত
হয় নাই বলিলে অতুক্তি হয় না । আমি যে কেবল ঐ গ্রন্থ এক খানি
ডাকে আনাইয়া পাঠ করিয়া এই কথা বলিতেছি, এমন নহে । এখানে
ভাল চিকিৎসকের অভাবে অগত্যা আমাকে ৮১২টি বালকের ৩টি বালি-
কার, ৪টি স্ত্রীলোকের, ৫টি পুরুষের চিকিৎসা করিতে হইয়াছে । কেবল
আপনার জরুচিকিৎসার উপর নির্ভর করিয়া রোগীর অভিভাবকে
সাগরকেট অব কুইনাইন ক্রয় করিয়া আনাইয়া আপনার ব্যবহাভুযায়ী
সেবন করাইয়া সকলকেই আরোগ্য করিয়াছি ।

১৮৮০ । ২০শে ডিসেম্বর ।

শ্রীগোপালচন্দ্র দত্ত ।

মালিকাপুর মডেল স্কুল ।

বোধ হয় আপনাদের কাহারও অবিদিত নাই যে, আমাদের এই
মহেশপুর গ্রাম ভিন্ন বৎসর হইতে ম্যালেরিয়া জরে প্রপীড়িত হইতেছে ।

ডাক্তর পেরি সাহেব প্রভৃতি অনেক অনেক বিজ্ঞ ডাক্তর ও কবি-
রাজের চিকিৎসা ব্যাধি কোন উপকার না দেখিয়া, আমি বনগ্রাম সব
ডিভিজনেনর ভূতপূর্ব ডেপুটি মাজিষ্ট্রেট, দেশহিতৈষী : মান্যবর শ্রীযুক্ত
বাবু তারাপ্রসাদ বন্দ্যোপাধ্যায় কর্তৃক অত্রস্থ মিউনিসিপাল আফিসে
প্রদত্ত আপনার সরল অর-চিকিৎসা পুস্তক চুটে ঐ ব্যাধি চুইতে প্রায়
ছয় শত লোককে মুক্ত করিয়াছি। প্রত্যেক গৃহেই আপনার এই পুস্তক
এক এক খানি থাকিলে দেশের যে বহুল উপকার সাধিত হইবে, তাহা
বলা বাহুল্য। 'পুস্তকেয় ভাষা এক্ষণে সরল হইয়াছে যে, সকলেই
অনার্যাসে বুঝিতে পারেন।' আমরা কায়মনোবাক্যে প্রার্থনা করি,
আপনি দীর্ঘ জীবন লাভ করিয়া এই প্রকার মূল্যবান পুস্তক প্রণয়ন
করিত দেশের মঙ্গল বর্দ্ধন করিতে থাকুন। ১২৮৮। ১১ই ভাদ্র।

শ্রীকৈলাশনাথ রায়চৌধুরী, মহেশপুর।

মহিষাধরেষু—

প্রণতি পূর্বক সবিনয় নিবেদন মিদম্।

মহাশয়! তরুঙ্গরো (ম্যালেরিয়া) পীড়া পিশাচীর প্রভূত পরাক্রমে,
অস্বপ্নে একবারে উৎসন্নপ্রায় হইয়া গিয়াছে। তথাপিও, সেই দুর্দান্তার
ভীষণ উদর এখনও যে পূর্ণ হইয়াছে, তাহা বোধ হয় না। জ্ঞতি বৎসর
শরৎ ঋতুর শেষ ও হেমন্তের আগমন সময় প্রাপ্ত হইলেই, সেই রাক্ষসী
বিকট বদন ব্যাদাস পূর্বক উৎসন্নাবশিষ্ট পল্লী গুলিকে গ্রাস করতঃ এক-
বারে ক্রন্দন রবাকীর্ণ করে। দুর্ভাগ্য ক্রমে, এ প্রদেশে উপযুক্ত ডাক্তর
কি বৈদ্য, উভয় প্রকার চিকিৎসকেরই নিতান্ত অভাব। বাহারা ধনবান,
তাহারা দূর হইতে (বহু অর্থ ব্যয় করিয়া) উপযুক্ত চিকিৎসক আনা-
চিকিৎসিত হন। দরিদ্রদিগের (আমার মত লোকদিগের) রক্ষার
ভার কেবল করুণাময় পরমেশ্বরের অপার করুণার উপর নির্ভর করে।
একে সঙ্গতি বিহীন, তাহাতে আবার স্বদেশ মধ্যে চিকিৎসক নাই। ইহাতে
ঈশ্বরের উপর নির্ভর ভিন্ন উপায় কি। যে সকল চিকিৎসক আছেন,
তাহাদের চিকিৎসার অপকার ভিন্ন উপকারের কিছু মাত্র সম্ভাবনা নাই।
মহোদয়! বিগত সন ১২৭২ সাল হইতে ১২৮৩ সাল পর্যন্ত প্রায় ৭৫

বৎসর অসীম যত্নশীল (রোগ শোক) ভোগ করিয়া পরিশেষে (১২৮৩ সালের কাঠিক মাসে) আমার একটা পরম বন্ধুর উপদেশ ক্রমে আপনাদেব প্রণীত 'হুইমাইন প্রয়োগ প্রণালী' নামক পুস্তক খানি ও তন্নির্ভিত ঔষধ কয়েকটা ক্রয় করিয়া ব্যবস্থা দৃষ্ট পূর্বক ব্যবহার করিয়া, কৃতান্তের করাল কবল হঠাৎ (এক প্রকার) নিষ্কৃতি লাভ করিয়াছিলাম। তৎপরে ১২৮৯ সালে আপনাদেব প্রণীত 'সরল অর-চিকিৎসা' নামক গ্রন্থটিস্ অব ষেডিসন (দরিত্রের জীবন সর্ব্বশ্রম বলিলেও অত্যাতি হয় না) ক্রয় করিয়া তদ্ব্যবস্থায় চিকিৎসিত হইয়া (ও আত্মীয় স্বজনদের চিকিৎসা করিয়া) পুনর্জন্ম লাভ করিয়াছি। অরাদি কয়েকটা রোগের চিকিৎসার নিমিত্ত এদেশীয় চিকিৎসকদিগকে ডাকিবার (বেশী) প্রয়োজন করে না। কিন্তু অস্ত্রান্ত রোগের চিকিৎসার কোন উপায় করিতে না পারিয়া নিতান্ত ক্লান্ত হইতে হয়। রিমিটেণ্ট ফীবেবর যে কয়েকটা উপসর্গের কথা লিখিয়াছেন, যদি সেই (১৮টা) কয়েকটা উপসর্গের নিদান ও চিকিৎসা বিস্তৃতরূপে জানিতে পারিতাম, তাহা হইলে এদেশীয় চিকিৎসকদিগকে টাকা না দিয়া, তাহাদের কড়ী হইতে টাকা লইয়া আসিতে পারিতাম। অস্বাস্থ্যের সমস্ত অধিবাসীর সহিত এ অধীনের প্রার্থনা যে, অবশিষ্ট উপসর্গগুলির (লেখা চারিটা বাদে ১৪টির) নিদান ও চিকিৎসাদি বিশদরূপে লিখিয়া অর-চিকিৎসার তৃতীয় ভাগ খানি শীঘ্র প্রকাশ করিলে আমাদের সমস্ত দেশবাসীর জীবন রক্ষা হয়। আর অধিক লিখিলে পাঠ করিতে বিরক্ত হইবেন, অথবা ভবাদৃশ ব্যক্তির বিরক্তের কথা, কোথায় ?

ভৃত্য ক্রীষকেশ্বর সর্বাধিকারী। জলামুঠা বরুড় ভেড়ী গ্রাম।

- পোঃ আঃ ভগবানপুর, জেলা মেদিনীপুর।

শ্রীশ্রীচরণকমলেশ্ব—

সেবকান্ত প্রণাম্য পার পরার্ক নিবেদনঃ বিশেষ মহাশয়ের সরল অর চিকিৎসা নামক দুই খণ্ড পুস্তক পাঠ করিয়া আমার মূঢ় চিত্তে জ্ঞানের উদয় হইল। আজি প্রায় ২০ বৎসর চিকিৎসা ব্যবসা করিতেছি, কিন্তু এরূপ পুস্তক কখন দেখি নাই। ইহাতে যে রূপ উপদেশ আছে বোধ

হয় জীলোকে চিকিৎসা করিতে সমর্থ হয়, এবং দীন দরিদ্রদের যে খন
প্রাণ বাঁচান যায়, তাহাও বখার্ব।

সেবক শ্রীকালীপদ মজুমদার
মোকাম কুটা পোড়াহাটা, জেমস টুইডি সাহেবের জমিদারী।

অসংখ্য প্রগতি পূর্বক নিবেদন—

মহাশয় আমি নবদ্বীপে সত্তরে হোমিওপ্যাথিক ও সর্গ্যালোপেথিক
মতে চিকিৎসা করিতেছিলাম। আপনার সরল জর-চিকিৎসা পাঠ
করিয়া ও তদনুসারে চিকিৎসা করিয়া আমার এতদূর সাহস বৃদ্ধি হই-
য়াছে যে বড় বড় ডাক্তারদের সমক্ষে চিকিৎসা করিতে আর কিছু মাত্র
স্বীত হই না। আপনার রূপায় এখন অধিকাংশ ভদ্রলোকের বাড়ীতে
চিকিৎসা করিতেছি। ওলাউঠার চিকিৎসা হোমিওপ্যাথিক মতে করি-
তাম। গত ৮৭ সালের পৌষ মাসের ওলাউঠার উক্ত মতের চিকিৎসায়
১৮১ রোগীও আরোগ্য না হওয়াতে অত্যন্ত দুঃখিত হইয়া ঐ ভয়ানক
রোগের চিকিৎসার আর কোন ভাল পুস্তক হইয়াছে কিনা সন্ধান
করিতেছিলাম। আপনার বিনুচিকারোগের পুস্তক সংগ্রহ করিয়া মহা-
শয়ের উপদেশ মত ৮৮৮৯ সালের উক্ত রোগের চিকিৎসা করিয়া বিশেষ
ফলপ্রাপ্ত হইয়াছি। গত মাঘমাসে ১৯৮১ রোগীর মধ্যে দুইটির জীবন রক্ষা
হয় নাই। বিদিতার্থ শ্রীচরণে কৃতজ্ঞতার উপহার প্রদান করিলাম ইতি।

শীঘ্র সরল জর চিকিৎসার তৃতীয় ভাগে বিবৃদ্ধি প্রীণা ও বৃন্দ সংযুক্ত
পুরাতন জরের চিকিৎসা বিশেষ করিয়া লিখিয়া পল্লীগ্রামস্থ দুঃখী রোগী
দিগের জীবন রক্ষা করিয়া অক্ষয় কীৰ্ত্তি স্থাপন করুন।

২৩শে ফাল্গুন।

নবদ্বীপ, দেয়াড়া পাড়া।

আপনার অপরিচিত ছাত্র

শ্রীপ্রহ্লাদচন্দ্র ভট্টাচার্য্য।

মহাশয়—

আমি চিকিৎসা ব্যবসায়ী। বখার্বীতি আবুর্কেদোক্ত ঔষধাদি দ্বারা
চিকিৎসা করিতেছিলাম এবং আবুর্কেদীয় গ্রন্থাদিও উপদেশ সহ বখা
বিধি অধ্যয়ন করিয়াছিলাম। পরে প্রথম ভাগ সরল জর চিকিৎসা
প্রাপ্ত হইয়া দেখিলাম পুস্তক পাঠ করিলে কাহারই উপদেশ লওয়া

কোনই প্রয়োজন রাখে না। আপনার কৃত গ্রন্থগুলি যে ক্ষেত্রে যথি
এবং নব্য চিকিৎসকগণের বিদ্যা চকু, তদ্বিষয়ে কিছু মাত্র সন্দেহ নাই।

একান্তাপুণ্ড

জাহ্নবীপোতা—ইসলামগাতি পোঃ আঃ শ্রীগোবিন্দরাম ভৌরিক।
এন্, বি, এস, রেল, বি আদ্রাই।

শ্রীশ্রীচরণকমলেব্—

আপনার প্রণীত সরল অর চিকিৎসা দুই খণ্ড অতি কষ্টে সংগ্রহ
করিয়াছি এবং তল্লিখিত চিকিৎসা প্রণালী যে আমাদের জ্ঞান বিভা বৃদ্ধি
হীন ব্যক্তির বিশেষ উপযুক্ত এবং আদরের সামগ্রী, তাহা বলা বাহুল্য।
মহাশয় যে এতদ্বারা অর্থ বিহীন নিম্ন লোকদিগের সঙ্কটাপন্ন ব্যাধি
হইতে সহজে ও অল্প ব্যয়ে পরিজ্ঞান পাইবার উপদেশ প্রদান বলা বাহুল্য।
এমন কোন ব্যক্তি নাই যে, তজ্জন্ম আপনাকে ধন্যবাদ দিতে বিন্মত
হইবে।

প্রণত

সেবক শ্রীগোপালচন্দ্র পাল

লক্ষ্মীকোণ, রাজবাড়ী পোষ্ট (গোয়ালন্দ)।

মহাশয়ের প্রকাশিত সরল অর চিকিৎসা পাঠ করিয়া যে কতদূর
উপকার প্রাপ্ত হইয়াছি, তাহা এই সামান্ত লেখনী দ্বারা প্রকাশ করিতে
অক্ষম। আপনি বর্ধাধই একজন দেশহিতৈষী, ও আপনাকে এই ক্ষুদ্র
পুস্তকে যে দেশের হিতসাধন করিবে, তাহা আমি বলিতে চাই না। দেশের
সকল ছোট বাহার পড়িবার ক্ষমতা আছে, তাহারই স্বীকার করিবে,
তাহার আর সন্দেহ নাই। আপনার পুস্তক ধানির বাধাই ও কলেবর
দেখিতে যেমন সুন্দর হইয়াছে, শুণ যে ইহার কত তাহা বলিতে পারি
না। যদি সাত আট দিন সর্ব্বদাই আপনার পুস্তকের শুণের উপর
লেখনী রাখি, তাহা হইলে যে আপনার পুস্তকের শুণ বর্ণনা করিতে
পারি এমনত নহে, যদি কিছু অংশ পারি তাহাও সন্দেহ। নিজে পুস্তক
পাঠ করিয়া যে উপকার প্রাপ্ত হইয়াছি, তাহা লিখিতেছি। যে রিমি-
টেণ্ট কৌবরে ৮।১০ দিন চিকিৎসা করিয়া কিছুমাত্র উপশম করিতে পারি-
তাম না, সেই রিমিটেণ্ট কৌবরে অল্প আপনার পুস্তকের ব্যবহার অনু-

সারে চিকিৎসা করিয়া ৪৫ দিনে বিনা ক্লেশে রোগী ভাল করিয়া উঠিতেছি।

শ্রীযত্ননাথ ভট্টাচার্য্য।

১২৮৭। ৫ই পৌষ।

কালপুর গ্রাম।

মহাশয়,

বঙ্গদর্শনে সমালোচনা দেখিয়া আপনার সরল অর চিকিৎসা। ১ম ভাগ জয় করিয়া চিকিৎসা করিতে আরম্ভ করি। এ পর্যন্ত যত গ্রন্থ রোগীকে দেখিয়াছি, সকলেই আরোগ্য লাভ করিয়াছে। এরূপ সরল ভাষায় বহু মূল্য রত্ন বঙ্গভাষার কখন প্রকাশিত হয় নাই। আপনার ভাষা যেমন প্রাজ্ঞল বুঝাটো দিবার শক্তি তেমনি অদ্বিতীয়। ঔষধ গুলি এমন অস্বাভাবিক যে, রীতিমত প্রয়োগ করিলে রোগী নিশ্চয়ই আরোগ্য হইবে। ২৪শে ফেব্রুয়ারি।

১৮৮৬। জলপাইগুড়ি।

শ্রীদামোদরপ্রসাদ সরকার
প্রধান শিক্ষক, নন্দ্যাল স্কুল।

আপনার প্রণীত অর চিকিৎসা গ্রন্থখানি আনাইয়া যে কতদূর ফল পাইয়াছি, তাহা পত্রে লেখা বাহুল্য। এ কেবল আপনকার অক্লেশ হাতে বস্তু প্রদান করা হইয়াছে। আমি ২৩ বৎসর প্রাকটিস আরম্ভ করিয়াছিলাম মাত্র, কিন্তু সাহস ছিল না। আপনকার ধাত্রীশিক্ষা ও অর চিকিৎসা এই দুই খানি পুস্তক পাওয়াতে ক্রমতা বৃদ্ধি হইয়াছে এবং চিকিৎসার উন্নতি হইয়াছে—অধিক লেখা বাহুল্য।

১২৮৭। ১২ই আশ্বিন।

শ্রীহরীকেশ রায়। জগদ্র বীধ।

বৈ খানি যে প্রস্তুত করিয়াছেন, তাহাতে অল্প বুদ্ধির লোককে উত্তম সমুদা করিলেন। কারণ বৈ খানির এমন গুণ যে, একবার দৃষ্টি করিলে সকল কথা ও দৃষ্টান্ত সকলি স্মরণ থাকে ও বুদ্ধিতে পারে। বাহ্যিক পাঠ করিতে জানেন, তাহাও বুদ্ধিতে পারেন। এমন সরল বহি আর দৃষ্টি করি নাই যে, কাহার নিকট আর উপদেশ আবশ্যক করে না। অতি আশ্চর্য্য বহি হইয়াছে। অবশিষ্ট বহি খানি স্মরণ প্রস্তুত করিবেন

তাহা হইলে পাড়াগাঁয়ের লোকের যে কতদূর উপকার করিলেন, তাহা আমার এক মুখে বলা যায় না। ১২৮৭। ৩১শে প্রাবণ।

শ্রীপ্রাণনাথ শর্মাণঃ, সাং দোস্ত।

বৈ খানি আদ্যোপান্ত পড়িয়া দেখিলাম যে, এ বৈ খানি জর চিকিৎসা না বলিয়া এখানি জীবনরক্ষক বলিয়াই আমার বিশ্বাস হইল। আপনি যেমন ধাত্রী-শিক্ষা করিয়া প্রস্তুতিদ্বিগের প্রাণ বাঁচাইবার উপায় করিয়াছেন; শরীর পালন দ্বারা যেমন রোগের হস্তে না পড়িতে হয়, তাহার উপায় করিয়া দিয়াছেন। সেইরূপ সরল জরচিকিৎসা করিয়া বঙ্গবাসীদিগকে, শুধু বঙ্গবাসী কেন, সর্ব দেশী লোকেরই জীবন রক্ষার উপায় বিধান করিয়াছেন। এমন উপকারী বৈ, যে পড়িতে জানে সেই বুঝিতে পারিবে এবং রোগের হাত এড়াইবার উপায় করিতে পারিবে। এমন বৈ হয় না, হইবে না। আপনার নিকট আমরা চিরকাল কৃতজ্ঞতা পাশে রহি থাকিলাম। এ বৈ প্রচার করিয়া আপনি আমাদিগকে ভাল চিকিৎসক করিলেন। এ জরচিকিৎসা অন্ধের হাতে যষ্টি। বাঙ্গালীর ধন প্রাণ রক্ষক। ১২৮৭। ২রা পৌষ।

শ্রীনবদীপচন্দ্র রায়। নসরৎপুর।

পরমপ্রজ্ঞান্ধ শ্রীযুক্ত বাবু বহনাথ মুখোপাধ্যায়

মহাশয় সমীপেষু।

মহোদয়!

বলিতে পারি না আপনার জন্য কি শুভকর্মেই হইয়াছিল! আপনিই জ্ঞান বঙ্গমাতার প্রকৃত প্রিয় সন্তান! আপনিই প্রকৃত বঙ্গের সুস্থতার জন্য উন্মুক্ত জীবন! রূপ বঙ্গবাসীদিগের আপনিই প্রকৃত সহায়! আপনিই তাহাদিগের অসুস্থতা-মরুভূমির মধ্যে স্নানীতল আশ্রয় পদপের তুল্য! ইহা অতুল আনন্দের বিষয় যে আপনার লেখনী বিনির্গত সুধারসে এই বঙ্গদেশ প্রারিত হইয়া মালেবির-পীড়িত বঙ্গবাসী সকলকে পুনর্বার জীবনীশক্তি প্রদান করিতেছে। বলিতে কি, যে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র অশিক্ষিত নিধন পল্লিতে প্রতিবৎসর চিকিৎসাতাবে শত

শত লোক অকালে কালগ্রাসে পতিত হইত এবং ভীষণ অশানের
 নারী দর্শকের দ্বারা বাহা অতুত হইত, তাহা এক্ষণে আপনায়
 সরল জর-চিকিৎসার গুণে অতীব স্বাস্থ্যকর রূপে প্রতীয়মান হইতেছে !
 বেখানে চিকিৎসকের নাম গন্ধও ছিল না, সামান্য হাতুড়ীয়া। বেখানে
 যবের দ্বিতীয় অবতারের দ্বারা বিরাজ করিত, সেই স্থানে এক্ষণে
 আপনায় “সরল জর-চিকিৎসা” প্রকৃতই ভিষক বোধ ধারণ করিয়া উক্ত
 স্থানস্থ পীড়িত নিধন ব্যক্তিদিগের জীবনের প্রধান উপায় হইয়া
 দাঁড়াইরাছে। এবং যেন আর পবিত্র হস্ত দ্বারা উক্ত নিরুপায়
 ব্যক্তিদিগকে আশ্বাস প্রদান করিতেছে ! সুতরাং যমোপম হাতুড়ীয়া
 দিগের সুকরাল মূর্তিসকল দূরীভূত হইয়া, তৎপরিবর্তে আপনায়
 ‘সরল স্বাস্থ্যদারিনী-ব্যবস্থা-সুধাপায়ী’ বঙ্গীয় সুবঙ্গণ বিরাজমান ! যে
 অকালে বা যে গ্রামে একটা ডাক্তরও ছিল না, তথায় গ্রামে গ্রামে ডাক্তর !
 ঘরে ঘরে “সরল জর-চিকিৎসা”। মোটী ডাক্তরদিগের গর্ভে সত্যই
 চূর্ণ হইরাছে ! আপনায় ছাত্রেরা “সরল জর-চিকিৎসা” রূপ অব্যর্থ
 ব্রহ্ম-ঋত প্রদান করিয়া হৃদয় জররূপ-অম্লর নিধনে সক্ষম ! ! (মহাশয় !
 আমরা আপনায় নিশ্চয়ই ছাত্র বা শিষ্য হইয়া আপনাকে গুরু বলিয়া
 মানিয়া লইয়াছি !) সুতরাং আপনিই তাহাদের পসার করিল।
 ভিজিট কুড়াইবার দিন গেল ! দেশের পরিবরণের ধন্যপ্রীণ রক্ষার
 উপায় হইল ! কাজে কাজেই বলি আপনিই বঙ্গমাতার প্রিয় পুত্র !
 বর্ধা পুত্রের কার্য্য করিছেন।

“এই বঙ্গ-ভূমি-পরে,

সুখঃ সমীর তরে।

উড়ুক সযনে তব কীর্তির নিশান !

করুন সুদীর্ঘ জীবী সর্বশক্তিমান।”

পোষ্ট মৌডেশ্বর, জেলা বীরভূম।

প্রণতঃ ছাত্র

ডাঃ—সিহিন্দ্র, সোজ চিকিৎসালয়।

শ্রীরামরত্ন দাস (শর্মা)।

OPINION ON

SARALA JWARA-CHIKITSA

—(••••)—

THE best allopathic treatise written in Bengali during the year, was Babu Jadunath Mukherji's *Sarala Jwara Chikitsa*, part I, or Simple Treatment of Fever. The manner in which the subject is treated is such as to make it useful alike to laymen and to the members of the medical profession, and its chief value seems to consist in the cognisance it makes of the circumstances of the different classes of the Indian people, and of the different condition of village and city life in this country in prescribing diet and the other details of treatment for fever. • *Bengal Administration Report*, 1880-81, page 456.

Babu Jadunath Mukherji has rendered an eminent service to this country by the many useful medical works he has already written in

Bengali. His *Sarir Palan* is the best Sanitary Primer used in the Schools of Bengal. The work under notice is another admirable contribution made by him to Bengali medical literature. It is a treatise describing the treatment of fever. We cannot help confessing that we have read the treatise with a feeling of unmingled delight and admiration. We have not seen another exposition of a scientific subject so simple, so lucid, so entertaining, so free from scientific heaviness. Dr. Jadu Nath has evidently faculty for popularising medical science such as few in any country possess. The work has another important feature. In describing the treatment of fever, it takes due notice of differences in rank and wealth, and the different conditions of town life and village life in this country. It is a work of rare merit, creditably got up.

Calcutta Review for July 1882.

সূচীপত্র ।

পৃষ্ঠা

আমাদের দেশে সচরাচর হ্র রকম জ্বর দেখা যায়	১
সবিরাম-জ্বর (ইন্টার্মিটেন্ট ফীভর) আর স্বল্পবিরাম-জ্বরের (রিমিটেন্ট ফীভরের) আসল কারণ ম্যালেরিয়া	১
সবিরাম-জ্বর আর স্বল্পবিরাম-জ্বরের ঐভেদ	১—৭
তাপমানবন্ত্র (থার্মমিটার)	৮—৯
তাপমানবন্ত্র ব্যবহার করিবার নিয়ম	৯—১৪
সহজ মানুষের গায়ের তাপ	১২—১৩
যদি ধর্ম্মী কেমন করিয়া নাড়ী দেখে	১৩—১৪
গায়ের তাপের সঙ্গে আর নাড়ীর বেগের সঙ্গে সহজ	১৪
অনেক কারণে নাড়ীর বেগের ইতর বিশেষ ঘটে	১৪

1. ইন্টার্মিটেন্ট ফীভর অর্থাৎ সবিরাম-জ্বরের

চিকিৎসা

১৪—১৩৭

১. কম্প বা শীত—এ নিবারণ করিবার উপায় কতগুলি	১৫—১৮
পিঠের দাঁড়ান লডেনন্স আর সোপ গিনিমেন্ট মালিশ করিলে ছেলের কম্প নিবারণ হয়	১৮
কম্প খুব শীঘ্র নিবারণ করিবে, কেন?	১৯
কম্প অনেকক্ষণ থাকিলে কি কি বিপদ ঘটিতে পারে?	১৯—২০
কম্প অনেকক্ষণ থাকিতে না দিলে, আর বেশী হইতে না দিলে, পিলে, পাত বেশী বাড়িতে পারে না	২০
কম্পের সময় উপসর্গ	২০
(১) কম্প দিয়া জ্বর আসিল আর রোগী অচেতন হইয়া গেল—এ অবস্থায় কি করিবে?	২০—২১
নাখা ঠাণ্ডা রাপিবার জন্যে ইবাগোয়েটং লোশন	২২

রোগীর মাথার জল-পাট দিবার নিয়ম	...	২২—২৩
ব্রোমাইড অব পোটাসিয়াম আর বেলাডোনা মিক্চর		২৩
মাথার মগজ থেকে রক্ত নামাইবার যেমন অম্লদ ব্রোমাইড অব পোটাসিয়াম আর বেলাডোনা, এমন অম্লদ আর নাই		২৩
গর্দখালি শ্রীনগর, আর উলোর মহামরীচে লোক অত্র শীঘ্র কেমন করিয়া মরিত	... ..	২৪
(২) কম্প দিয়া জ্বর আসিল, আর মৃগিরোগে যেমন খেঁচুনি হইয়া থাকে, রোগী সেই রকম খেঁচিতে লাগিল এ অবস্থায় কি করিবে ?	... ..	২৪—২৫
ক্লোরোকর্ম কেমন করিয়া শুঁকাইতে হয়		২৫
কম্পের সময় ছেলেদের তড়কা হইলে কি করিবে ?		২৬
তড়কা নিবারণ করিবার অম্লদ	...	২৭
তড়কা হওয়ার পূর্ব লক্ষণ	... ..	২৭—২৮
পূর্ব-লক্ষণ দেখিয়া তড়কা না হইতে দেওয়ার উপায়		২৮
(৩) কম্প দিয়া জ্বর আসিল, আর রোগী বেন মুছাঁ অর্থাৎ ভ্রমি যাওয়ার মত হইলে—এ অবস্থায় কি করিবে ?		৩০
(৪) কম্প দিয়া জ্বর আসিল আর রোগীর হাতে পায়ে ভারি খাল ধরিতে লাগিল—এ অবস্থায় কি করিবে ?		৩০—৩১
(৫) জ্বর আসিবার আগে কখন কখন মাথার কামড়, হাত-পায়ের কামড়, কিংবা বাউ শূলনির স্তম্ভে রোগী অস্থির হয়। এ অবস্থায় কি করিবে ?		৩১
(৬) কম্পের সময় কখন কখন রোগীর সকল গা আর চোক হলুদ বর্ণ হয়	... ..	৩১
(৭) কম্পের সময় কখন কখন রোগীর আমরক্ত ভেদ হয় কম্পের সময় যে সব উপসর্গ হয়, জ্বর ফুটিলেও কখন কখন সেই সব উপসর্গ হয়	... ..	৩১

	পৃষ্ঠা
লেখকের নিজের কম্প-জরের চিকিৎসার বিবরণ	৩১—৩২
কম্পের শীত সহ্য শীত নয়। রোগের শীত। এদিকে	
এত শীত, ওদিকে আবার গায়ের তাত কত	৩৩
একটি পোয়াতির কম্প-জরের পরিচয় ও চিকিৎসা	৩৩—৩৮
জর হইবে কি না কেমন করিয়া জানিবৈ ? আর	
জানিতে পারিলে তা এড়াইবার উপায় কি	৩৯
কারো কারো জরের পূর্ব-লক্ষণ জানা আছে	৪০
২. গায়ের তাত বাড়ি আর দাছ, তার চিকিৎসা	৪১
পিপাসা—আর পিপাসা শান্তি করিবার উপায়	৪২
মাথাধরা—মাথা-ধরা অনেক রকম। মাথার কামড়	
আর শূলনি যে অমুদে সারে মাথার ভার দে	
অমুদে সারে না—চিকিৎসা	৪৩—৪৪
মাথার কামড় আর শূলনির অমুদ—মর্কিয়া মিকশর	৪৩
মাথা ভারের অমুদ—ব্রোমাইড অব পোটাসিয়াম মিকশর	৪১
প্রলাপ অর্থাৎ ভুল-বকা—চিকিৎসা	৪৫
জর ফুটিলে—চিকিৎসা	৪৬
জরে গায়ের তাত বেশী হইলেই ছেলেদের প্রায়ই তড়কা	
হইয়া থাকে—একটি ছেলের পরিচয় কুইনাইন	
দিয়া জর বন্ধ না করার কল	৪৭—৭
জরে গায়ের তাত খুব বেশী হইলে, জোওয়ান রোগীরও	
কখন কখন খেঁচুনি হয় তার চিকিৎসা	৪৮
সবিরাম জরের প্রকৃতি	৪৯
ফাবার মিকশর—ডাইগ্লিস্ট হাইড্রোক্সারিক স্যাসিড	
মিকশর, জরের চমৎকার অমুদ	৪৯
রোগীর পেটকফাঁপা থাকিলে ডিককশন সিংকোনার বদলে	
ডিল ওয়াটার দিবে = ডিককশন সিংকোনা নিষেধ	৫০—৫১

বাইনম্‌গ্যালিসাই (ব্রাণ্ড )	...	...	৫১
৩, ঘাম হওয়া আর জর ছাড়া—এ অবস্থায় কি কি করিবে	৫২—৫৩		
কুইনাইন্‌ সবিরাম্‌ জরের অসুদ নয়—ব্রহ্মাঙ্গ	৫৩		
কুইনাইন্‌ খাওয়াইবার আগে, সোজা জর কি বাঁকা জর			
ঠিক করা চাই—সোজা আর বাঁকা জরের লক্ষণ	৫৫		
ম্যালেরিয়া কি	...	...	৫৫
সবিরাম্‌-জরে রোগীর আকার প্রকার, আর নাড়ির			
অবস্থা কখন কি রকম হয়, চিকিৎসকদের			
জানিয়া রাখা বড় দরকার	...	...	৫৬
কুইনাইন্‌ খাওয়াইবার ব্যবস্থা	...	...	৫৭
ঘাম হইতে আরম্ভ হইলেই কুইনাইন্‌ খাওয়াইবে	৫৭		
গায়ের তাত থাকিতে কুইনাইন্‌ খাওয়াইলে জর-আটকাইরা			
ব্যয়—কি সর্ব্বনেশে কুসংস্কার	...	...	৫৭
কুইনাইন্‌ খাওয়াইলে গায়ের তাত কমে—একটা রোগীর			
পরিচয়	...	...	৫৭—৫৯
কুইনাইনের ৩টা বিশেষ গুণ—কি কি—সব চিকিৎসকের			
জানা উচিত	...	...	৫৯
কুইনাইন্‌ খাওয়াইবার ব্যবস্থা	...	...	৬০—৬২
জর সারিলে বলকারক অসুদ খাওয়ান দরকার, কেন ?	৬৩		
বলকারক অসুদ	...	...	৬৪
কি কি অসুদের সঙ্গে দিলে কুইনাইনের তেজ বাড়ে	৬৫		
কুইনাইন্‌ আর সলফেট অব আয়র্ন (চীরেকশ) মিক্‌শর	৬৫—৬৬		
শিশি আর বোতলে অসুদ দেওয়ার প্রভেদ	৬৭		
আফিঙের সঙ্গে মিশাইলে কুইনাইনের শুষ্ক তেজ বাড়ে			
না। তা ছাড়াও অনেক উপকার হয়।—কুইনাইন্‌			
আর লডেনম্‌ (টীচর ওপিরাই) মিক্‌শর	৬৮		

কুইনাইনের সঙ্গে শেখো (আর্সেনিক) কেমন করিয়া	
মিশাইতে হয়	৬৯
কুইনাইন্ আর আফিওর বড়ি	৭০
অনেকে বড়ি গিলিতে পারে না।	৭১
একটুকু জেনুশন্ দিয়া কুইনাইনের বড়ি তয়ের	
করা ভাল	৭১
কুইনাইনের তিত কিসে ঢাকে	৭২
কুইনাইন্ পেটে না থাকিলে কি করিবে ?	৭৩
বোগী আঁচতে হইয়া গেলে, তার শরীরের মধ্যে কুইনাইন্	
প্রবেশ করাইয়া দিবার দুইটা উপায় আছে। চামড়ার	
নীচে পিচকিরি করা, আর গুহ্বার দিয়া আঁতের মধ্যে	
পিচকিরি করা	৭০
(ক) চামড়ার নীচে পিচকিরি করিয়া কুইনাইন্ দেওয়া	৭৪
চামড়ার নীচে কেমন করিয়া পিচকিরি করিবে ?	৭৫
কুইনাইন্ খাওয়াইলেও যে ফল, চামড়ার ভিতর পিচকিরি	
করিয়া দিলেও সেই ফল, বরং বেশী	৭৬—৭৭
চামড়ার ভিতরে কুইনাইন্ পিচকিরি করার দরকার	
কখন	৭৮
(খ) গুহ্বার দিয়া আঁতের মধ্যে কুইনাইন্ পিচকিরি করা	৭৮
(গ) কুইনাইন্ স্পিরিটে গলাইয়া পিঠের দাঁড়ায় মালিশ	
করিলেও উপকার হয়	৭৯
চামড়ার নীচে পিচকিরি করিবার জন্য আলাদা কুইনাইন্	
(নিয়ুট্রাল কুইনাইন্) দরকার	৮০
চামড়ার নীচে পিচকিরি করিবার জন্য, নিয়ুট্রাল কুই-	
নাইনের আরো ক কেমন করিয়া উয়ের করে	৮০
ম্যালেরিয়া জরে উপসর্গ না মানিয়া কুইনাইন্ দিবে	৮০

ম্যালেরিয়া জরে সন্নিপাতেও কুইনাইন্ দিবে	৮৩
একটি রোগীর পরিচয় ও চিকিৎসা	৮৩—৮৬
টিমুলেন্ট উদ্ভেদক অম্লদে কেমন করিয়া কাজ করে	
জানিলে, সন্নিপাতের বেশ চিকিৎসা করা যায়	৮৭
শরীরের মধ্যে কেমন করিয়া রক্ত চলা ফেরা করে	৮৮
ম্যালেরিয়া বিষ হৃৎপিণ্ডের রক্ত চালাইবার যন্ত্রের	
বল নষ্ট করে	৮৮
হৃৎপিণ্ডের বল কমিয়াছে কিনা, জানিবার উপায়	৮৯
ম্যালেরিয়া জরে রোগীর যে অবস্থাই কেন হোক না,	
আর যে উপসর্গই কেন থাক না, কুইনাইন্ দিতে	
কখনও ভুলিও না, কি ইত্যন্ততঃ কষ্টও না	৯০
একটি রোগীর পরিচয়—তার ভারি ভারি উপসর্গ আম-	
রক্ত ভেদ, আর হিকি ছিল—ম্যালেরিয়া জরে না	
ঘটাইতে পারে এমন রোগ নাই। তার চিকিৎসা	
আর একটি রোগীর পরিচয়	৯১—৯৮
মোটামুটি জানিয়া রাখ, ম্যালেরিয়া জরে কোনও উপসর্গ	
মানিবে না। অর ছাড়িলে, কি অর কমিলে উপসর্গের	
অম্লদ আন কুইনাইন্ একত্র দিবে	৯৮
কুইনাইন্ ছাড়া আর একটি অম্লদ খাওয়াইলেও গ্যারের	
ভাত কমে—সে অম্লদ ম্যাকোনাইট্ কাঠবিষ	৯৯
যেখানে গ্যারের ভারি ভাত, সেখানে কীবর মিকশরের	
সঙ্গে টিংচর ম্যাকোনাইট্ দিলে বড় উপকার হয়।	
ছেলেরা অম্লদ খাইতে বড় নারাজ, তাদের সোজা-	
মুজি জরে শুষ্ক ম্যাকোনাইট্ দিলে খুব কাজ হয়	৯৯
আমাদের দেশে সচরাচর চারি রকম সবিরাম জর দেখা	
যায়, কি কি—সে সব রকম জরের চিকিৎসা	১০০—১০৮

(১) যে অর একবার আসে,	...	...	১০০
(২) যে অর এক দিন অন্তর আসে—এক দিন অন্তর পালা			
অর—তার চিকিৎসা	...	...	১০১—১০২
(৩) যে অর দুদিন অন্তর আসে—দু দিন অন্তর পালা-			
অর—তার চিকিৎসা	...	...	১০২—১০৩
(৪) যে অর রোজ দু বার আসে—হু কালীন অর—তার			
চিকিৎসা	...	...	১০৪—১০৮
এ চারি রকম অর ছাড়া, আরো সাত রকম অর আছে—			
সে মীব অব সচরাচর ঘটে না : সে সব অরেরও			
চিকিৎসা সেই এক রকম	...	...	১০৮—১০৯
কুইনাইন্ সবিরাম অরের যেমন অসুখ। তেমন অসুখ,			
যার আছে কি না	...	...	১০৯
কুইনাইন্, ম্যাগ্নেশিয়াম অরের যেমন অসুখ, আর্সেনিক ও ।			
(শেঁখো) তেমনি অসুখ । কুইনাইনের চেয়ে আর্সেনিকের			
শক্তি কখনই কম নয়—বরং বেশী	...	...	১১০
কম্পিউরে আর্সেনিক(শেঁখো)	...	...	১১০
সবিরাম-অরে কুইনাইন্ নৈলে চলে			১১০—১১৩
কুইনাইনের বদলে আর্সেনিক(শেঁখো)			১১৩—১১৪
বৈদ্যদের এত অনাদর কেন	...	...	১১৫
দেশী আর বিলাতি অসুখ	...	...	১১৭
সবিরাম-অরের দেশী অসুখ আর কি কি আছে	...	...	১১৮
২. হীরেকশ (সল্‌ফেট অব আয়রন)	...	...	১১৮—১১৯
৩. নাটার বীচের শাঁস—দেশী কুইনাইন্			১২—১২০
৪. নিম, আর্সেনিক আর পিংকোনার চেয়ে কম অসুখ			
নয়। নিমের গুণ	...	...	১২০—১২৪
৫. গুলফ, কম্পের তারি অসুখ। গুলফের পালা			১২—১২৫

পা... ..	১০৫—১২৭
পেট ফ্রাণ্ড থাকিলে সান্ত্ব, স্মারাকট, ঠে, যব, (বাগি)	
এ সব পণ্য নিষেধ ...	১২৭—১৮
মাংসের কাথ—কেমন করিয়া তয়ের করে	১২৯—১৩১
জর ভাল হইয়া গেলেও পথের ধরাধর করিতে হয়	১৩১
জ্বরের ব্যবস্থা একটা রোগীর পরিচয় । জ্বানের	
অব্যবস্থায় তার কি বিপদ ঘটিছিল ...	১৩১—১৩৪
জ্বর সারিয়া গেলে কি নিয়মে স্নান করিবে । ডাক্তরিও	
বৈদ্যক চিকিৎসায় পথের হিতাহিত ফল	১৩৪—১৩৫
আহার ও জ্বানের নিয়ম ও ধরাধর	১৩৫—১৩৬
কুইনাইন্ খাইয়া কান ভেঁা করিলে কি করিলে	১৩৭

II রিমেটেন্ট্ ফীবর্ অর্থাৎ স্নানবিরাম-জ্বরের

চিকিৎসা।	১৩৭—শেষ
স্নানবিরাম-জ্বরের চেয়ে স্নানবিরাম-জ্বরের চিকিৎসা	
শক্তি । স্নানবিরাম-জ্বরের চিকিৎসায় রোগীর	
বিশেষ তদ্বির, আর চিকিৎসকের বিশেষ বিবে-	
চনা প্রকার । কুইনাইন্ স্নানবিরাম-জ্বরেরও যেমন	
ব্রাহ্মজ্ঞ, স্নানবিরাম-জ্বরেরও তেমনি ব্রাহ্মজ্ঞ । ফল	
কথা, হ্রস্বকম জ্বরেরই ঠিক এক চিকিৎসা	১৩৭
স্নানবিরাম-জ্বরে রোগী কেন এত ভোগে	১৩৭—১৩৮
স্নানবিরাম-জ্বরে রোগীর অবস্থা আমরা কেমন করিয়া	
ধারণা করি	১৩৮—১৪০
আমরা এখানে টাইফরিড ফীবর্ তয়ের করি	১৪০
প্রথমে সকল রোগই সোজা থাকে ...	১৪২

স্ববিরাম-জরের তিনটি অবস্থা যেমন স্পষ্ট, স্বল্লবিরাম	
জরের তিনটি অবস্থা যেমন স্পষ্ট নয়	১৪৭
স্বল্লবিরাম-জরের তিন অবস্থার চিকিৎসা ...	১৪৪
আমরা স্বল্লবিরাম-জরকে টাইফয়েড্‌ ফীবর করিয়া তুলি	১৪৪
স্বল্লবিরাম-জরের একটি রোগীর পরিচয় ও চিকিৎসা	১৪৬—১৫২
আর একটি রোগীর পরিচয় ও চিকিৎসা	১৫২—১৫৮
তৃতীয় রোগীর পরিচয় ও চিকিৎসা ...	১৫৮—১৬১
চতুর্থ রোগীর পরিচয় ও চিকিৎসা ...	১৬১—১৭০
পঞ্চম রোগীর পরিচয় ও চিকিৎসা ...	১৭০—১৭৩
সন্নিপাত-বিকারে রোগীর অবস্থা ...	১৭৪
এ অবস্থায় রোগীর আর দুটি উপসর্গ ঘটিতে পারে	
(১) শয্যাক্ত (বেড্‌সোর) (২) চোকের মণিতে ঘা	১৭৪—১৭৫
সন্নিপাত-বিকারে কেমন করিয়া চোক যায়—কেমন	
• করিয়া দেলা বাহির হয় ...	১৭৫—১৭৬
চোকের মণি—তার (পুতুলো) ... উপসার	১৭৭
চোকের মণিতে ঘা—দেলা বেরণ ...	১৭৮
(১) শয্যাক্ত (বেড্‌সোর) ...	১৭৯
শয্যাক্ত (বেড্‌সোর) কোন জায়গায়, আর কেমন	
করিয়া হয় ...	১৭৯—১৮০
শয্যাক্ত (বেড্‌সোর) না হইতে পার, তার উপায়	১৮২—১৮৩
শয্যাক্তের (বেড্‌সোরের) অসুখ ...	১৮৩—১৮৪
(২) চোকের মণিতে ঘা ...	১৮৪—১৮৫
চোকের পিচুটি পড়া, মণিতে ঘা হইবার পূর্বসূচক।	
চিকিৎসা ...	১৮৫—১৮৬
চোকের মণিতে ঘা হইয়াছে, কেমন করিয়া জানিবে?	১৮৫—১৮৬
চোকে দেলা বাহির না হইতে পার, তার উপায়	১৮৬—১৮৭

বেলাডনার ভল	...	...	১৮৯
বেলাডনার প্রলেপ	...	...	১৯০
ম্যাট্রোপীনের ফল কেমন করিয়া তয়ের করে			১৯১
ঢেলা বেকলে পর, যদি তোমাকে ডাকে, তবে তখন			
কি করিবে ?	...	...	১১১—১১২
চোকের মণিতে শাদা দাগ (ঘায়ের জামড়ো)			১১২
সেই দাগ উঠাইয়া দিবার অসুদ	.....		১১৩
সন্নিপাত-বিকার না হইতে পায়, তার উপায় করা উচিত			
তাপমান-যন্ত্র আর কুইনাইন্ থাকিতে সে অবস্থা			
কখনই হইতে দেওয়া উচিত নয়			১১৪—১১৫
সন্নিপাত-বিকারের যেমন অসুদ মৃগনাভি আর কপূর,			
তেমন অসুদ আর নাই			১১৫
কস্তুরী (মৃগনাভি) আসল কি ভেল তার পরীক্ষা			১১৫—১১৬
শয্যাক্ত ও চোকের মণিতে যা ছাড়া আরও ঢের			
উপসর্গ হয়	...	.....	১১৭
সে সব উপসর্গ কি কি	...	...	১১৮—১১৯
১, ব্রংকাইটিস্	...	...	১১৯—শেষ
সহজ পার ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিস্			২০০
ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিসের লক্ষণ			২০১
বুক পরীক্ষা করার যন্ত্র করার যন্ত্র (স্টিথস্কোপ) পিঠে দিয়া শুনিতে			
ব্রংকাইটিস্ রোগে কি কি শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়			২০১—২০২
ব্রংকাইটিস্ রোগের পরীক্ষায় পিঠে স্টিথস্কোপ দিবে			২০২—২০৩
ব্রংকাইটিস্ রোগে মোটে চারি রকম শব্দ শুনিতে			
পাওয়া যায়	...	...	২০৩
সহজ ব্রংকাইটিস্ আর শক্ত বা ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিস্			
চিকিৎসা	...	...	২০৩—২০৫

কাপিলারি ত্রংকাইটিস্ ছেলেদেরই খুব বেশী হইয়া থাকে	২০৫
কাপিলারি ত্রংকাইটিস্ রোগে বিপদ	২০৫—২০৬
কুঙ্কোর মধ্যে বাতাস ভাল না যাওয়ার চিহ্ন	২০৬—২০৭
কুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়ার খুব ব্যাঘাত ঘটিলে, ছেলের আকার প্রকার, আর লক্ষণ দেখিয়া তা জানা যায়	২০৮
ইপেকাকুয়ানা ছেলেদের কাশির বড় অশুদ	২০৮—২০৯
হাইনন্ ইপেকা খাওয়াইয়া বমি করানই ত্রংকাইটিস্ রোগ থেকে ছেলেদের বাঁচাইবার একমাত্র উপায়	২১০—২১১
ওহ পেটে ইপেকাকুয়ানা খাওয়াইলে শীঘ্র বমি হয় না, বারে বারে ওয়াক ভোলে	২১০
ইপেকাকুয়ানা ছাড়া আর কোনও অশুদ খাওয়াইয়া বমি করাইবে না, কেন ?	২১০—২১১
ত্রংকাইটিস্ আসল রোগও হইতে পারে অরের উপসর্গও হইতে পারে	২১১
কুইনাইন্ ত্রংকাইটিস্ রোগেরও চমৎকার অশুদ	২১২
একটা আঁতুরে ছেলের অরের চিকিৎসার পরিচয়	২১৩
একটা রোগীর পরিচয় ও চিকিৎসা। তার স্বভাবস্বাম- অরে কাপিলারি ত্রংকাইটিস্ উপসর্গ হইছিল	২১৪—২১৪
পাক্ষিকায়ের ও মাঝারি সহরের ডাক্তারদের পরিচয়	২১৫—২১৭
ভাল সহরের ডাক্তারের পরিচয়	২১৮—২১৯
স্বভবিস্বাম অরে “রিমিশনে” অর্থাৎ গায়ের তাত কমিলে, কুইনাইন্ না খাওয়াইলে যে বিপদ হয়। আর “রিমি- শনে” অর্থাৎ গায়ের তাত কমিলে বেশী করিয়া কুইনাইন্ খাওয়ানই রোগীর জীবন রক্ষার একমাত্র উপায়—একটি—রোগীর পরিচয়	২৩০—২৩১

পুরাণ (ক্রমিক) ব্রংকাইটিস্

প্রায় সকল ব্যামোই হু রকম—নূতন আর পুরাণ

নূতন আর পুরাণ ব্যামোতে তফাত কি

নূতন ব্যামো ক্রমে পুরাণ পড়িয়া বাইতে পারে ।

আবার অনেক ব্যামোর গোড়া থেকেই পুরাণ

ভাব হইতে পারে

...

সরল

জ্বর-চিকিৎসা

প্রথম ভাগ

আমাদের দেশে সচরাচর দু রকম জ্বর দেখা যায়।
ইংরাজিতে এই দু রকম জ্বরকে ইন্টের্মিটেন্ট আর রিমিটেন্ট
ফীবার বলে। বৈদ্যরা এই দু রকম জ্বরকে বিষম-জ্বর বলেন।
ম্যালেরিয়া (এক রকম দুই বাষ্প—বাতাস) এই দু রকম
জ্বরের আসল কারণ। আজ কাল ডাক্তারেরা ইন্টের্মিটেন্ট
ফীবারের বাঙ্গালা সবিরাম-জ্বর, আর রিমিটেন্ট ফীবারের
বাঙ্গালা স্বল্পবিরাম-জ্বর, করিয়াছেন। এ রকম অনুবাদ ঠিক
হয় নাই। এতে বেশ অর্থবোধ হয়। এই জন্তে, আমরা
ইন্টের্মিটেন্ট ফীবারের বদলে সবিরাম-জ্বর, আর রিমিটেন্ট
ফীবারের বদলে স্বল্পবিরাম-জ্বর বলিব।

সবিরাম-জ্বর আর স্বল্পবিরাম-জ্বর, এই দুই রকম জ্বরের
প্রভেদ সকলে বেশ জানে না। এই প্রভেদ বেশ জানা
না থাকায়, অনেক জায়গায় ঠিক চিকিৎসা হয় না। এই
জন্তে, এই দু রকম জ্বরের প্রভেদ এখানে আগেই মোটামুটি
বলিলাম।

সবিরাম-জ্বরের আর স্বল্পবিরাম-জ্বরের প্রভেদ —
 সবিরাম-জ্বরে জ্বর একবারে ছাড়ে, জ্বর ছাড়িলে রোগী আপ-
 নাকে বেশ সচ্ছন্দ বোধ করে । স্বল্পবিরাম-জ্বরে জ্বর এক-
 বারে ছাড়ে না। একটু কম হয় মাত্র, তার পর আবার জ্বরের
 প্রকোপ হয়, অর্থাৎ জ্বরের উপর জ্বর আসে । মোটা কথায়,
 সবিরাম-জ্বরে গা ঠাণ্ডা হইয়া আবার জ্বর আসে । স্বল্প-
 বিরাম-জ্বরে গা ঠাণ্ডা হয় না, গায়ে তাত কমে মাত্র, তার
 পর আবার গায়ের তাত বাড়ে ।

এ ছাড়া সবিরাম-জ্বরের সূত্রপাতে 'কম বা বেশী শীত'
 হয় । চাদর বা উড়ুনি গায়ে দিয়া কারো শীত ভাঙে, কারো
 বা লেপ মুড়ি দিলেও শীত ভাঙে না । এ রকম বেশী শীত
 হইয়া যে জ্বর আসে, সেই জ্বরকে কম্পজ্বর বলে । কম্প-
 জ্বরকে ডাক্তারেরা এগিয়ু বলেন । এই শীত গেলেই গায়ের
 তাত বাড়ে আর দাহ হয়, গায়ে কাপড় সয় না । এই জন্যে,
 লেপ দিয়া চাপিয়া ধরিয়াও যার শীত নিবারণ হইতেছিল না,
 সে এখন উড়ুনি খান পর্য্যন্ত গায়ে রাখিতে পারে না ।
 গায়ের এই রকম তাত আর দাহ কয় ঘণ্টা প্রায় সমান
 থাকে । তার পর ক্রমে কমে । জ্বর ছাড়িবার আগে
 কপাটো, নাকে, ওষ্ঠের উপর, গলায়, বুকে, বিন্দু বিন্দু ঘাম
 হয় । এই ঘাম ক্রমে ক্রমে সর্ববাস্তে দেখা দেয় । শেষে
 এত ঘাম হয় যে, রোগীর পরণের কাপড়, গায়ের কাপড়,
 মাথার চুল, সব ভিজিয়া যায় । রোগী যেন একবারে নেয়ে
 উঠে । খুব রোগীর সমান ঘাম হয় না । কারো বেশী হয়,
 কারো কম হয় । কিন্তু সবিরাম-জ্বরে জ্বর ছাড়িবার আগে

ঘাম হইবেই হইবে । ঘাম হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে গায়ের তাত ক্রমে কমিতে থাকে । শেষে গায়ের তাত আর কিছুই থাকে না । ঠিক সহজ গায়ের মত হইয়া যায় । এই রকম সহজ গা কয় ঘণ্টা থাকিয়া, আবার ঐ রকম করিয়া জ্বর আসে । যখন জ্বর হয়, তখনই জ্বরের ঐ রকম তিনটী অবস্থা ঘটে । অর্থাৎ জ্বরের সূত্রপাতে শীত বা কম্প হয়, শীত বা কম্প গেলে গায়ের তাত আর দাহ হয়, গায়ের তাত আর দাহ কমিলে ঘাম হয় । সবিরাম জ্বরে এই তিনটী ব্যাপার ঘটিতেই চায় । এই জন্তে, ডাক্তরেরা বলেন, এ জ্বরের তিনটী অবস্থা—আর প্রত্যেক অবস্থায় তাঁরা ভিন্ন ভিন্ন ব্যবস্থা দেন । ভাল কথায় তাঁরা শীত বা কম্পের অবস্থাকে শীতলাবস্থা, গায়ের তাত আর দাহের অবস্থাকে উষ্ণাবস্থা আর ঘাম হওয়ার অবস্থাকে ঘর্ম্মাবস্থা বলিয়া থাকেন । ঠিক চিকিৎসার জন্তে এ রকম ভাগ বিলি ভাল । এই জন্তে, এ রকম ভাগ বিলি মনে করিয়া রাখা উচিত । স্থূল কথা যে জ্বরে এই তিনটী অবস্থা স্পষ্ট ঘটে, সেই জ্বরই সবিরাম-জ্বর নিশ্চয় জানিবে !

স্বল্পবিরাম-জ্বরে ওরকম তিনটী অবস্থা স্পষ্ট ঘটে না । জ্বরের প্রকোপ হইবার আগে অল্প শীত হইতে পারে, কিন্তু কম্প কখনও হয় না । গায়ের তাত কমিবার আগে অল্প ঘাম হইতে পারে, কিন্তু পরণের কাপড়, গায়ের কাপড়, মাথার চুল ভিজিয়া যায়, এমন ঘাম হয় না । যদিই হয়, তা গা জুড়ায় না । ঘামের সময় বোধ হয়, যেন এই বার গা জুড়বে, কিন্তু ঘাম শুকাইয়া গেলে গায়ের যে তাত, সেই

ভাত । ঘাম হওয়ার পর রোগী আপনাকে বেশ সচ্ছন্দ বোধ করে না ।

সবিরাম-জ্বরে গায়ের তাত তত বেশী হয় না, জ্বরের ভোগ কম, বিরাম বা বিচ্ছেদ কাল বেশী, কি দুই সমান সমান । স্বপ্নবিরাম-জ্বরে গায়ের তাত বড় বেশী হয়, জ্বরের ভোগ অধিক, গায়ের তাত কিছু কমে বটে, কিন্তু একটু বাদেই আবার যে সেই ।

সবিরাম-জ্বরে উপসর্গ আর বিপদ কম, সূচিকিৎসা হইলে রোগী শীঘ্র সারে । স্বপ্নবিরাম-জ্বরে উপসর্গ আর বিপদ অনেক, সূচিকিৎসা হইলেও রোগী শীঘ্র সারে না । যখন কেউ বলে, অমুকের জ্বর-বিকারে মৃত্যু হইয়াছে, তখন স্থির করিবে যে, রোগীর স্বপ্নবিরাম-জ্বর হইয়াছিল ।

" সবিরাম-জ্বরের চিকিৎসা সহজ । স্বপ্নবিরাম-জ্বরের চিকিৎসা সহজ নয়, রোগীর বিশেষ তত্ত্বির আর চিকিৎসকের বিবেচনা আবশ্যিক ।

" অমুক আজ ছয় দিন একজ্বর হইয়া আছে বলিলে, দিন রাতের মধ্যে তার জ্বর একবারও একটু কমে না, এ রকম মনে করা হইবে না । অবশ্যই কোন না কোন সময়ে তার জ্বরের প্রকোপ কিছু কমে, গায়ের তাতও কিছু কমে ; কিন্তু সে এত কম যে, গায়ে হাত দিয়া ঠিক করা যায় না । এই জন্তে, দিন রাত জ্বরের সমান ভোগ বলিয়া বোধ হয় । ফল কিন্তু তা নয় । এ রকম জ্বর স্বপ্নবিরাম-জ্বর ভিন্ন আর কিছুই নয় । ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখিয়া, আর বগলে আর একটা যন্ত্র রাখিয়া এই জ্বরের কম বেশী ঠিক করিতে হয় ।

এই যন্ত্রগণ এ রকম জ্বরের চিকিৎসায় বড় আবশ্যক । আজ কাল এর ব্যবহারও খুব দেখা যায় । ইংরিজিতে এই যন্ত্রটাকে থার্মমিটার বলে । বাঙ্গালায় একে তাপমান-যন্ত্র বলা যায় । গায়ের তাপ লেশ মাত্র কমিলেও এই যন্ত্র দিয়া তা জানিতে পারা যায় । আগে এই যন্ত্রের ব্যবহার ছিল না । এই জন্যে, এ রকম জ্বরে রোগী অনেক দিন ভুগিত, আর অনেক রোগী মারাও পড়িত । এখন এ যন্ত্রের ব্যবহার নীরা বেশ শিখিয়াছেন, আর নীরা ঠিক চিকিৎসা করিতে পারেন, তাঁদের হাতে এ রকম রোগী বেশী দিন ভোগে না, আর তাঁদের হাতে রোগীর বিপদও কম ।

শল্লবিরাম-জ্বরে নাড়ী দেখিতে ঘড়ি কম আবশ্যক নয় । গায়ের তাপ লেশ মাত্র কমিলেও যেমন তাপমান-যন্ত্র দিয়া তা জানিতে পারা যায়, নাড়ীর বেগেরও কম বেশী ভেদনি, ঘড়ি দেখিয়া বেশ জানিতে পারা যায় । গায়ের তাপ কিছু মাত্র কমিলেও নাড়ীর বেগ কিছু কমে । কিন্তু সে এত কম যে, শুধু হাত ধরিয়া দেখিয়া তা ঠিক করা শক্ত । ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখিলে তা ঠিক করিতে পারা যায় । কিন্তু তাপমান-যন্ত্রে যেমন সূক্ষ্ম জানা যায়, আর ওর উপর যত নির্ভর করিতে পারা যায়, ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখিলে তেমন হয় না । তবে তাপমান-যন্ত্র দিয়া গায়ের তাপের কমি বেশী, আর ঘড়ি দেখিয়া নাড়ীর বেগের কমি বেশী ঠিক করা ই ভাল । এতে দুটি প্রধান বিষয়েরই (গায়ের তাপ আর নাড়ীর বেগ) ঠিক রাখা হয় । এই জন্যে, শল্লবিরাম-জ্বরের চিকিৎসায় তাপমান-যন্ত্র আর ঘড়ি বড় দরকার । এমন কি

৬ সবিরাম আর স্বল্পবিরাম-জ্বর, দুয়েরই কুইনাইন মর্হোষধ ।

নৈলে নয় । অল্প খরচেই এই দুটি দ্রব্য সংগ্রহ করিতে পারা যায় । ৫ । ৬ টাকায় তাপমান-যন্ত্র পাওয়া যায় । আজ কাল ১০ । ১৫ টাকায় ঘড়ি কিনিতে পাওয়া যায় । এক বারে এত টাকা খরচ করিতে যাঁরা না পারেন, তাঁরা প্রথমে যেন শুদ্ধ তাপমান-যন্ত্রই কেনেন । শুদ্ধ এতেই তাঁদের কাজ চলিবে । তার পর সুবিধা হইলে ঘড়ি কিনিতে পারেন । কিন্তু এটি জানিয়া রাখুন ঘড়ি নৈলে চলে, তাপমান-যন্ত্র নৈলে চলে না । সব চিকিৎসকেরই যেন এটি বেশ মনে থাকে ।

যখন গায়ে হাত দেওয়া যায়, তখনই গায়ের সমান তাত । যখন নাড়ী দেখা যায়, তখনই নাড়ীর সমান বেগ । এতে কাজেই যে বলিতে হয়, দিন রাত জ্বরের সমান ভোগ । এমন জ্বরে কুইনাইন কেমন করিয়া দেওয়া যায় ? এই রকম ভ্রমে পড়িয়া কি চিকিৎসক, কি বাড়ীর লোক, রোগীকে মিছামিছি ভোগান । তাপমান-যন্ত্র কাছে থাকিলে এ রকম ভুল হইতে পারে না । সকালে, দুপরে, সন্ধ্যায়, রাত্রে তাপমান-যন্ত্র ব্যবহার করিলে, গায়ের তাপের কমি বেশী ছাপা থাকে না ।

সবিরাম-জ্বরে তাপমান-যন্ত্রেরও দরকার নাই ; ফড়িরও দরকার নাই । শীত করিয়া বা কম্প দিয়া জ্বর আসা, আর ঘাম দিয়া জ্বর ছাড়া, মেয়েরা পর্য্যন্ত বুঝিতে পারে ।

সবিরাম-জ্বর আর স্বল্পবিরাম-জ্বর, দুয়েরই কুইনাইন মর্হোষধ । সবিরাম-জ্বরে কুইনাইন ত্র্যক্ষান্ত বলিয়া সকলেই জানেন । কিন্তু স্বল্পবিরাম-জ্বরেরও যে কুইনাইন মর্হোষধ,

কুইনাইন থাকিতে সবিরাম ও স্বল্পবিরাম-জ্বরে মৃত্যু হওয়া উচিত নয়।

সকলে তা জানেন না। জানেন না বলিয়াই স্বল্পবিরাম-জ্বরে রোগী এত ভোগে। গা ঠাণ্ডা না হইলে কুইনাইন দিতে নাই—এ সংস্কার সাধারণের ত আছেই, চিকিৎসকদেরও মধ্যে বেশ আছে। এই জন্যে, স্বল্পবিরাম জ্বরে সময় মত কুইনাইন না পাইয়া অনেক রোগী মারা পড়ে। কুইনাইন না পাইলে জ্বর আর উপসর্গ ক্রমেই বাড়িতে থাকে, শেষে রোগী মারা যায়। আমার বিবেচনায় কুইনাইন থাকিতে সবিরাম-জ্বরে আর স্বল্পবিরাম-জ্বরে রোগীর মৃত্যু হওয়া উচিত নয়। এই দু রকম জ্বরে কি নিয়মে কুইনাইন খাওয়াইতে হয়, এর পর বিশেষ করিয়া বলিব।

সবিরাম-জ্বরের চেয়ে স্বল্পবিরাম-জ্বর কম ঘটে। সবল ব্যক্তিদের সচরাচর সবিরাম-জ্বর হয়। রোগা আর দুর্বল লোকদের সচরাচর স্বল্পবিরাম-জ্বর হয়। সবিরাম-জ্বরে গুরুতর উপসর্গ প্রায়ই ঘটে না। স্বল্পবিরাম-জ্বরে গুরুতর উপসর্গ প্রায় সর্বদাই ঘটে।

• এখন বোধ করি, পাঠকবর্গ সবিরাম-জ্বর আর স্বল্পবিরাম-জ্বর, এ দু রকম জ্বরের প্রভেদ আর স্বভাব এক রকম মোটামুটি বুঝিতে পারিবেন। এদের প্রভেদ আর স্বভাব মোটামুটি বুঝিতে পারিলে, চিকিৎসাও বেশ সহজে বুঝিতে পারিবেন।

তাপমান-যন্ত্র দ্রব্যটা, কি, আর এ কেমন করিয়া ব্যবহার করিতে হয়, এখন তাই বলিব। এ যন্ত্রটার ব্যবহার বেশ করিয়া জানিয়া রাখা উচিত। নৈলে, শক্ত জ্বরের চিকিৎসায়ায় চিকিৎসক অপ্রতিভ হইতে পারেন।

তাপমান-যন্ত্র—ছোট একটা কাচের নল, দুই মুখই বন্ধ। এর গোড়ার দিকে ডুগডুগির মাজার মত দুটা খাঁচ আছে। গোড়ার খাঁচটির নীচে পারা থাকে। নলটী ধরিয়া দেখিলে এইগুলি বেশ দেখা যায়। তার পর যদি বেশ ঠাউরে দেখ, তবে নলের মধ্যে সরু একটা শাদা রেখা নীচের খাঁচ থেকে (পারার উপর থেকে) বরাবর নলের আগা পর্য্যন্ত চলিয়া গিয়াছে, দেখিতে পাইবে। নলটী আড় করিয়া আলোতে ভাল করিয়া দেখিলে, এই শাদা সরু রেখাটী বেশ দেখা যায়। এই সরু রেখাটী নলের ভিতরকার সরু খোল। নলের গোড়ায় তাত পাইলে এই সরু খোল দিয়া পারা উপরে উঠে। এই সরু খোল বা চুড়ি দিয়া যখন পারা উপরে উঠিতে থাকে, তখন বোধ হয় ঠিক যেন একটা সরু কাল রেখা বা কালির দাগ উঠিতেছে। আলোতে ধরিলে এই কাল রেখাটী বেশ দেখা যাইবে বলিয়া, এর পেছন দিক্টি অর্থাৎ নলের বেড়ের প্রায় অর্দ্ধেক খানি শাদা। নলের গায়ে ছোট বড় অনেকগুলি দাগ কাটা। ছোট নলগুলিতে ৯৫ থেকে ১১০ পর্য্যন্ত ১৬টা বড় দাগ আছে। বড় নলগুলিতে ৯০ থেকে ১১৫ পর্য্যন্ত ২৬টা বড় দাগ আছে। এই দাগ গুলির এক একটীকে ইংরিজিতে ডিগ্রী বলে। বাজালায় ডিগ্রীকে অংশ বলা যায়। যেমন ১০০র দাগে পারা উঠিলে তাত ১০০ ডিগ্রী বা ১০০ অংশ হইয়াছে বলি। দুটা দুটা বড় দাগের মধ্যে চারিটা করিয়া ছোট দাগ আছে। এই ছোট দাগের এক একটা এক ডিগ্রী বা অংশের পাঁচ ভাগের এক ভাগ। যেমন ১০০র

তাপমান-যন্ত্র দ্রব্যটী কি, আর এ কেমন করিয়া ব্যবহার করিতে হয়। ৯

দাগ ছাড়াইয়া ছোট দুটী দাগ পর্য্যন্ত পারা উঠিলে, তাত ১০০ ডিগ্রী বা অংশ আর এক ডিগ্রী বা অংশের পাঁচ ভাগের দু ভাগ হইয়াছে বলি। ছোট চারিটী দাগ পর্য্যন্ত উঠিলে, ১০০ ডিগ্রী বা অংশ আর এক ডিগ্রী বা অংশের পাঁচ ভাগের চারি ভাগ হইয়াছে বলি। ছোট চারিটী দাগের উপর আর ছোট দাগ নাই, বড় একটি দাগ আছে। এই দাগে পারা উঠিলে তাত ১০১ ডিগ্রী বা অংশ হইয়াছে বলি। এই রকম করিয়া হিসাব করিতে হইবে। চারিটী অস্তুর একটা বড় দাগের গায়ে অঙ্ক লেখা আছে। ছোট দাগগুলির গায়ে কিছুই লেখা নাই।

তাপমান-যন্ত্র ব্যবহার করিবার নিয়ম—রোগীর বগলে তাপমান-যন্ত্র রাখিয়া তার গায়ের তাত পরীক্ষা করিতে হয়। রোগীর বগলে দিবার আগে তাপমান-যন্ত্রের গোড়াটি তোমার হাতের মুঠোর মধ্যে খানিক ক্ষণ রাখিবে। তার পর, হাতের তাত পাইয়া ৯৫ ডিগ্রী বা অংশ পর্য্যন্ত পারা উঠিলে, যন্ত্রটী রোগীর বগলে বেশ জুত করিয়া দিবে। কাপড় দিয়া আগে বগল মুচিয়া ফেলা চাই। বগলে যন্ত্রটী এমননি জুত পরাত করিয়া রাখিতে হইবে যে, ওর ঠিক গোড়াটী (অর্থাৎ যার মধ্যে পারা আছে) যেন বগলের মধ্যে থাকে, আর বগল থেকে না পড়িয়া যায়। পড়িয়া গেলে কি ক্ষতি, তা বুঝিতে পারিতেছ। রোগীর পরীক্ষা ত হইলই না, লাভের মধ্যে যন্ত্রটী ভাঙ্গিয়া গেল। এই জন্যে চিকিৎসকেরও খুব সাবধান হওয়া চাই, রোগীরও খুব সতর্ক হওয়া চাই।

রোগী যদি শুইয়া থাকে, তবে তাকে কাইত হইয়া শুতে

বলিবে । সে কাইত হইয়া শুলে তার বগলে তাপমান-যন্ত্র ঐ রকম সাবধানে রাখিতে বলিবে । ডাইন পাশে শোয় ত বাঁ বগলে, আর বাঁ পাশে শোয় ত ডাইন বগলে যন্ত্র দিবে । রোগী যদি বসিয়া থাকে, তবে বগলে যন্ত্র রাখিয়া তাকে এক হাত দিয়া ওর আগাটী ধরিয়া রাখিতে বলিবে । ডাইন বগলে যন্ত্র দেও ত বাঁ হাত দিয়া ধরিতে বলিবে । আর বাঁ বগলে যন্ত্র দেও ত ডাইন হাত দিয়া ধরিতে বলিবে । এ রকম সাবধান হইলে যন্ত্রটী ভাঙ্গিয়া যাইবার ভয় থাকিবে না ।

প্রাচীন কি বড় কাহিল রোগীর বগলে তাপমান-যন্ত্র খুব সাবধানে রাখিতে হইবে । কেন না, তাদের বগলের মধ্যে খোল, খুব সতর্ক হইয়া হাত দিয়া ধরিয়া না রাখিলে, বগল থেকে যন্ত্র পড়িয়া যাইতে পারে ! এই জন্তে, এ রকম রোগীর পরীক্ষার সময় এ কথাটা যেন মনে থাকে ।

তাপমান-যন্ত্র বগলে ১০ মিনিট রাখিবে । তারপর ঠাউয়ে দেখিবে পারা কতদূর উঠিয়াছে । কত ডিগ্রী উঠিয়াছে, আর তার উপর কয়টা ছোট দাগ ছাড়াইয়াছে, বেশ করিয়া দেখিয়া তবে বগল থেকে যন্ত্র লইবে । কেন না, বগল থেকে যন্ত্র লুইলেই পারা নামিতে আরম্ভ করে ; কাষেই তখন কিছুই ঠিক করিতে পারা যায় না । এই রকম, যন্ত্রের অনেক অসুবিধা । কেন না, রোগীর বগলে যন্ত্র থাকিতে, পারা কত দূর উঠিয়াছে ঠিক করা চাই, নৈলে পরে ঠিক করা যায় না । আগে এই রকম যন্ত্রের ব্যবহার ছিল ।

আজ কাল্ আমরা যে যন্ত্র ব্যবহার করিয়া থাকি, তাতে ও অসুবিধা নাই । বগলে দশ মিনিট রাখিলে পারা যেখানে

উঠে, বগল থেকে যন্ত্র লইলেও পারার খানিকটে, যেন একটু ছোট কালির কসি সেই খানেই থাকে। সে পারা টুকু ঘা দিয়া নীচে নামাইয়া না দিলে আর নামে না। যত দিন না নামাইয়া দিবে, তত দিন সেই খানেই থাকিবে। যন্ত্র পুন-রায় ব্যবহার করিবার সময়, অর্থাৎ আবার সেই রোগীর কি অন্য রোগীর বগলে দিবার সময়, ৯৫র দাগ পর্য্যন্ত ঐ পারা টুকু ঘা দিয়া নামাইয়া দিতে হইবে। যন্ত্রের গোড়াটা ডান হাতে মুটো করিয়া ধরিয়া বাঁ হাতের তেলোয় একটু জোরে বার কতক ঘা দিলে, পারা টুকু ঐ পর্য্যন্ত নামিয়া আসিবে। যতক্ষণ ৯৫র দাগ পর্য্যন্ত না নামিবে; ততক্ষণ ঐ রকম করিয়া ঘা দিবে। কিন্তু যন্ত্রের গোড়া যেন হাতের মুটোর বাহিরে না থাকে, থাকিলে হাতের তেলোয় জোরে ঘা লাগিলে ভাঙ্গিয়া যাইতে পারে। ঐ রকম ঘা দিয়া ঐ পারা টুকু ৯৫র দাগ পর্য্যন্ত নামাইবে। তার পর, আগের মত হাতের তাত দিয়া নীচের পারা ৯৫র দাগ পর্য্যন্ত উঠাইবে। নীচে থেকে পারা উঠিয়া উপরকার পারা টুকুর সঙ্গে মিলিলে, যন্ত্র রোগীর বগলে দিবে। বেশ ঠাউরে দেখিলে জনিতে পারিবে যে, উপরকার পারা টুকুর সঙ্গে নীচের পারা একবারে মিলিয়া যায় না। দুয়ের মধ্যে একটু ফাক থাকে। এই ফাক টুকু বাতাস। বাতাস টুকুর জন্যে উপরকার পারা টুকু নীচে নামিতে পারে না। যেখানে উঠে, সেই খানেই থাকে। যন্ত্রের গোড়ায় তাত লাগিলে নীচে থেকে পারা উঠিয়া উপরকার পারা টুকুকে ঠেলিয়া উপরে লইয়া যায়। তার পর বগল থেকে যন্ত্র লইলে নীচের

পারা ক্রমে ক্রমে একবারে নামিয়া পড়ে। কিন্তু উপর-কার পারা টুকু যেখানকার, সেই খানেই থাকে। ঐ বাতাস টুকুর জগ্গে নামিয়া পড়িতে পারে না। বগলে যন্ত্র রাখিয়া যখন দেখিবে যে, পারা অনেকক্ষণ এক জায়গায় আছে, আর উঠিতেছে না, তখনই বগল, থেকে যন্ত্র লইবে। মোটামুটি দশ মিনিট রাখিলেই হয়।

শিশুদের পীড়ায় আরও সাবধানে তাপমান-যন্ত্র ব্যবহার করিতে হয়। তারা সহজেই চঞ্চল; পীড়া হইলে তারা বড় খিটখিটে হয়। বগলে কোন মতেই যন্ত্র রাখিতে দেয় না। ফেলিয়া দিতে কি হাত দিয়া ধরিতে নিয়ত চেষ্টা করে। এই জগ্গে অনেক ভুলিয়ে ভালিয়ে তাদের বগলে যন্ত্র রাখিতে হয়। যতক্ষণ বগলে যন্ত্র থাকিবে, ততক্ষণ তার হাত দুখানি ফৌশল করিয়া ধরিয়া রাখিবে। আর তার বাউর উপর হাত দিয়া বগল চাপিয়া রাখিবে।

সহজ গায়ের তাত ৯৮ ডিগ্রী বা অংশ। সহজ মানুষের বগলে তাপমান-যন্ত্র দশ মিনিট রাখিলে, ৯৮র দাগ ছাড়াইয়া, পারা ছোট দুটা দাগ পর্য্যন্ত উঠে; তার উপরে আর উঠে না। সব সহজ মানুষেরই যে গায়ের তাত সমান, তা নয়। যদি পাঁচ জন সহজ মানুষের গায়ের তাত অমনি করিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখ, তবে দেখিবে যে কারো গায়ের তাত ৯৮, কারো ৯৮½, কারো ৯৮, কারো ৯৮½, কারো বা ৯৯ ডিগ্রী বা অংশ। এই জগ্গে সহজ মানুষের গায়ের তাত গড়ে ৯৮½ ডিগ্রী বা অংশ স্থির করা হইয়াছে। সহজ মানুষের গায়ের তাত মনে করিয়া রাখা

চাই। নৈলে, জ্বরে গায়ের তাত কত বাড়িল, কেমন করিয়া ঠিক্ করিবে? যে দাগে পারা উঠিলে সহজ গায়ের তাত বুঝায়, সেই দাগে একটী বড় সা আঁকা আছে। চিকিৎসকদের সুবিধার জন্তে এ দাগটীতে এ রকম চিহ্ন দেওয়া হইয়াছে। এ চিহ্নটী থাকায় সহজ গায়ের তাত ভুল হয় না। দাগ গুলি ঠাউরে দেখিলে ৯৮র দাগের উপর ছোট দুয়ের দাগে ঐ চিহ্নটী দেখিতে পাইবে।

৯৯র দাগের উপর পারা উঠিলে, কিন্তু ১০০র নীচে থাকিলে, অল্প জ্বরভাব ঠিক্ করিবে। ১০০র দাগে পারা উঠিলে স্পষ্ট জ্বরভাব স্থির করিবে ১০০র উপর যত উঠিবে, জ্বরের ততই প্রকোপ ঠিক্ করিবে। ১০২র কিম্বা ১০৩র দাগে পারা উঠিলে, জ্বর খুব বেশীও নয়, কমও নয় স্থির করিবে। ১০৩র দাগ ছাড়াইয়া পারা যত উপরে উঠিবে, ততই ভারি জ্বর হইয়াছে জানিবে। এর পর এ সব ভাল করিয়া বলিব।

ঘড়ি ধরিয়া কেমন করিয়া নাড়ি দেখিতে হয়, এখন তাই বলিব। সহজ মানুষের নাড়ী প্রতি মিনিটে গড়ে ৭২ বার পড়ে। সকলের নাড়ী সমান চলে না। যদি পাঁচ জন সহজ মানুষের নাড়ী ঘড়ি ধরিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখ, তবে দেখিবে যে, কারো নাড়ী প্রতি মিনিটে ৮০ বার, কারো ৭৫ বার, কারো ৭২ বার, কারো ৭০ বার, কারো বা ৬৫ বার পড়ে। এই জন্তে, সহজ মানুষের নাড়ী প্রতি মিনিটে গড়ে ৭২ বার পড়ে বলিয়া স্থির করা হইয়াছে। এটী মনে

১৪ গায়ের তাতের সঙ্গে নাড়ীর বেগের একটা বেশ সম্বন্ধ আছে।

করিয়া রাখা চাই। নৈলে, জ্বরে নাড়ীর বেগ কত বাড়িল, কেমন করিয়া ঠিক করিবে?

গায়ের তাতের সঙ্গে নাড়ীর বেগের একটা বেশ সম্বন্ধ আছে। এই সম্বন্ধটী চিকিৎসকদের মনে করিয়া রাখা উচিত। গায়ের তাত এক ডিগ্রী বা অংশ বাড়িলে, প্রতি মিনিটে নাড়ী ১০ বার বেশী পড়ে। যেমন, গায়ের তাত ৯৯ ডিগ্রী বা অংশ হইলে, প্রতি মিনিটে ৭৫ বার নাড়ী পড়ে। গায়ের তাত ১০০ ডিগ্রী হইলে, প্রতি মিনিটে ৮৫ বার নাড়ী পড়ে। গায়ের তাত ১০১ ডিগ্রী হইলে, প্রতিমিনিটে ৯৫ বার নাড়ী পড়ে। গায়ের তাত ১০২ ডিগ্রী হইলে, প্রতি মিনিটে ১০৫ বার নাড়ী পড়ে। তাপমান-যন্ত্র বগলে রাখিয়া আর ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখিয়া প্রায় এই রকম ফল পাবে।

অনেক কারণে নাড়ীর বেগের ইতর-বিশেষ ঘটে (যেমন চিন্তা হইলে, দুঃখ হইলে, বা রাগ হইলে নাড়ীর বেগের ইতর-বিশেষ ঘটে)। কিন্তু গায়ের তাতের সে রকম ইতর-বিশেষ ঘটে না। এই জন্যে, জ্বরের চিকিৎসায় গায়ের তাতের উপরই বেশী নির্ভর করা উচিত। আর এই জন্যেই, ঘড়ির চেয়ে তাপমান-যন্ত্র এত আবশ্যক।

ইন্টেন্সিট্‌ 'ফীবর অর্থাৎ সবিরাম-জ্বরের
চিকিৎসা।

কম্প বা শীত—গিয়া দেখিলে রোগীর কম্প দিয়া জ্বর

আসিয়াছে। দুটো লেপ চাপা দিয়া এক জন ধরিয়া রাখিয়াছে, তবু কম্প নিবারণ হইতেছে না। এ অবস্থায় কি করিবে? একবার ভাবিয়া দেখিবে, কিসে এ কম্প নিবারণ হয়। কম্প নিবারণ করিবার কত গুলি উপায় জানি।

(১) গরম জলের টপে রোগীকে খানিক ক্ষণ গলা পর্য্যন্ত ডুবাইয়া বসিতে দিলে কম্প তখনই নিবারণ হয়, আর রোগী বড়ই আরাম বোধ করে। যথার্থই কম্প নিবারণের এমন উপায় আর নাই! কিন্তু ঘরে যদি গরম জল তয়ের থাকে, আর ষড় গামলা বা টপ থাকে, তবেই এ ব্যবস্থা হইতে পারে। নৈলে যে আনিতে নিতেই সময় যাবে। গরিব দুঃখীদের বাড়ীতে ত এ ব্যবস্থা হইতেই পারে না।

(২) গরম জলের টপে বসাইবার কোনও উপায় নাই। এখন কি করিবে? ভাবিয়া দেখিবে, আর কিসে শীত নিবারণ হয়। গরম জলের বোতল উপর-পেটে অর্থাৎ বুকের কড়ার নীচে, দুই বগলে দুই উরতের মাঝখানে, দুই হাতের তেলোয়, আর দুই পায়ের তেলোয়, খানিক ক্ষণ ধরিয়া রাখিলে বেশ শীত ভাঙে। এখানেও গরম জল দরকার, তবে হাল্ধ বলিয়া শীত প্রস্তুত হইতে পারে। এক বগুনো বা এক পাত্লে গরম জল করিতে বিস্তর ক্ষণ লাগে না। বোতল বা শিশিতে গরম জল পুরিয়া কাঁকি আঁটিয়া দিবে। তার পর, বোতল বা শিশির গায়ে ঝাকড়া জড়াইয়া উপর-পেটে, দুই বগলে, দুই উরতের মাঝখানে, দুই হাতের তেলোয় আর দুই পায়ের তেলোয় ধরিয়া রাখিবে।

জলটা খুব গরম হওয়া চাই, নৈলে শীত জুড়াইয়া যাইবে, আর ভাল শীতও ভাঙিবে না।

(৩) ঘরে বোতল কি শিশি যদি না থাকে ত কি করিবে? চারি খান পাতলা ইট আগুনে তাতাইয়া তাতে অম্নি করিয়া শ্যাকড়া জুড়াইয়া দুই হাতের তেলোয়, দুই উরতের মাঝ-খানে, আর দুই পায়ের তেলোয় ধরিয়া রাখিলে বেশ শীত ভাঙে। ঐ রকম গরম গরম আর শ্যাকড়া জড়ান আর দুই খান ইট লেপের মধ্যে দুই পাঁজরে ধরিয়া রাখিলে আরও ভাল হয়।

(৪) রোগীর বাড়ীতে কি তার নিকটে যদি ইট না পাওয়া যায় ত কি করিবে? বালি ভাজিয়া সেই তপ্ত বালি দুই তিন পুরু কাপড়ে বড় একটা পুঁটলি করিবে। এই পুঁটলি দিয়া উপর-পেটে, দুই উরতে, দুই পায়ের তেলোয়, দুই হাতের তেলোয়, আর দুই বগলে, আর পাঁজরে সেক দিবে। ঐ রকম গোটা আঠেক পুঁটলি একবারে তয়ের করিতে পারিলেই ভাল হয়। তা হইলে সেক দিবার বেশ সুবিধা হয়। হাতে, পায়ে, উরতে, বগলে, পাঁজরে ও পেটে একবারে সেক পায়। বালি শীত জুড়াইয়া যায়, এই জন্যে, বারে বারে বালি ভাজিয়া লইতে হয়। এক প্রস্তু বালি ভাজিতে থাকিবে, আর এক প্রস্তু ভাজা বালি দিয়া সেক দিতে থাকিবে। ভাজা বালির এ রকম সেক সব গৃহস্থেরই বাড়ীতে ঘটতে পারে।

(৫) কম্বল কি কাঁথা আগুনে তাতাইয়া সেই তপ্ত কম্বল কি কাঁথা দিয়া রোগীর সব গা ঢাকিয়া দিবে। তার উপর

লেপ, কাঁথা, কি আর কোন মোটা কাপড় চাপা দিবে ।
এতেও বেশ শীত নিবারণ হয় ।

তার পর দেখিবে, কম্প নিবারণের এই পাঁচটি উপায়
ছাড়া আর কোনও যুক্তি আছে কি না ? আছে । রোগীর
পেটে কোনও গরম জিনিষ পড়িলে তার শীত ভাঙিতে পারে ।
গরম দুধ, গরম জল, কি গরম চা, খানিক খানিক খাওয়াইয়া
দিলে বেশ শীত ভাঙে, আর রোগী আরাম বোধ করে । সব
গৃহস্থের বাড়ী চা থাকে না । কাজেই, সব জায়গায় গরম চা
খাওয়াইবার ব্যবস্থা করা যায় না । শুধু গরম জল খাওয়া কষ্ট
গা আকার আকার করে । আবার শুধু গরম দুধ খাইলেও
পেট ভার হয় । এই জন্যে, একভাগ গরম দুধ আর তিন
ভাগ গরম জল একত্র মিশাইয়া বারে বারে খাইতে দিবে ।
চা-ই হোক, আর জল-মিশনো দুধই হোক, খুব গরম গরম
খাওয়া চাই । যতক্ষণ কম্প বা শীত থাকিবে, ততক্ষণ মাঝে
মাঝে গরম চা বা গরম দুধ খাওয়া চাই । এক এক বারে
খানিক খানিক চুমুক দিয়া খাইবে । হাতে, পায়ে, উরতে,
বগলে, গায়ে এই রকম সেক বা তাত পাইলে, আর পেটে
গরম চা বা গরম দুধ পড়িলে, কম্প বা শীত অনেক ক্ষণ
থাকিতে পারে না, শীঘ্রই যায় ।

কম্প না হইয়া যদি সামান্য শীত বোধ হয়, তবে বেশী
কিছুই করিতে হইবে না । মোটা জেয়ালে কি শুকনো
মোটা গামোচা দিয়া গা খুব জোরে ঘষিয়া ফেলিলে ও রকম
শীত শীত ভাব দূর হইয়া যায় । এই রকম করিয়া গা ঘষিয়া
গরম জামা, গরম কাপড়, বা শাদা মোটা কাপড় গায়ে দিবে ।

তার পর, এক বাটী গরম চা, কি গরম দুধ (ঐ গরম জল-মিশানো) চুমুক দিয়া খাবে।

এই মুষ্টিযোগ গুলির মধ্যে যেখানে যেটি সুবিধা, সেখানে সেইটি খাটাইবে। তার পর, একবার ভাবিয়া দেখিবে, খাওয়াইলে কম্প নিবারণ হয়, এমন কোন অসুদ আছে কি না। আছে। লডেনম্ (আফিডের আরোক) খাওয়াইলে কম্প নিবারণ হয়। কম্প আরম্ভ হইতেই, কি কম্প আরম্ভ হওয়ার পরেও আধছটাক জলের সঙ্গে ৭০।৭৫ ফোটা* লডেনম্ (টিংচর ওপিয়াই) খাওয়াইয়া দিলে শীঘ্রই কম্প নিবারণ হয়। কম্প নিবারণ ছাড়া, এতে আর একটা বিশেষ উপকার হয়। জ্বরের ভোগ আর যাতনা কম হয়। যে অসুদ একবারে খাওয়াইলে কম্প নিবারণ হয়, জ্বরের ভোগ আর যাতনা কম হয়, সে অসুদটা মনে করিয়া রাখা উচিত। এতে জ্বরের ভোগ কমুক না কমুক, যাতনা ত নিশ্চয়ই কমে। এ অসুদের এমন গুণ আছে জানিতে পারিলে, চিকিৎসক না দিলেও রোগী অসুদ চাহিয়া খায়।

ছেলেদের কম্প আসিতেই টিংচর ওপিয়াই (লডেনম্) আর সোপ লিনিমেন্ট সমান ভাগে মিশাইয়া তাদের পিঠের

* ১৮ বছরের উপর যাদের বয়স, তাদেরই পক্ষে এই মাত্রা। ১২ বছরের উপর আর ১৮ বছরের নীচে যাদের বয়স, তাদের পক্ষে অর্দ্ধেক মাত্রা। ১২ বছরের কম বয়স হইলে এ অসুদ খাওয়াইবে না, তার বদলে পিঠের দাঁড়ান লডেনম্ আর সোপ লিনিমেন্ট সমান ভাগে মিশাইয়া মালিশ করিবে।

দাঁড়ায় মালিশ করিলে কম্প নিবারণ ত হয়ই, অনেক জায়গায় জ্বর আসাও বারণ হয়।

মুষ্টিযোগেই হোক, আর অহুদ খাওয়াইয়াই হোক, যত শীঘ্র পার, কম্প নিবারণ করিবে। কেন না, কম্প অনেক ক্ষণ থাকাতাল নয়। 'এ ছাড়া কম্পকে সহজ জ্ঞান করা হইবে না। যদি কম্প বেশী হয়, আর অনেক ক্ষণ থাকে, তবে অনেক বিপদ ঘটতে পারে। কম্পের সময় গায়ের উপরকার রক্ত সব শরীরের ভিতরে চলিয়া যায়। এই জন্যে, হাত পা এত ঝাঁপা হয়। আর হাত দেখিলে নাড়ী এত সরু আর কম জোর বোধ হয়। শরীরের মধ্যে যে রক্ত চলিয়া যায় বলি-লাম, রক্ত কোথায় যায়? শরীরের মধ্যে যে সব যন্ত্র আছে, সেই সব যন্ত্রের মধ্যে গিয়া রক্ত জমা হয়। পিলের মধ্যে গিয়া রক্ত জমা হয়। যকৃতের মধ্যে গিয়া রক্ত জমা হয়। যাকে মেটে, পাত, বা অগ্রমাস বল, তাকেই ভাল কথায় যকৃত বলে। ফুল্লোর মধ্যে গিয়া রক্ত জমা হয়। ফুল্লোর ভাল কথা কুস্কুস। মাথার মগজের মধ্যে গিয়া রক্ত জমা হয়। মগ-জের ভাল কথা মস্তিষ্ক। কম্প অনেক ক্ষণ থাকিলে, কাজেই এই সব যন্ত্রের মধ্যে রক্তও অনেক ক্ষণ জমিয়া থাকে। কম্প গেলে ক্রমে ক্রমে সব যন্ত্র থেকে রক্ত গায়ের উপরে ফিরে আসে। পিলে আর পাত, এই দুই যন্ত্রে সব চেয়ে বেশী রক্ত জমা হয়। এই জন্যে কম্পের সময় এই দুই যন্ত্রের আকার সব চেয়ে বড় হয়। কম্প গেলে আর আর সব যন্ত্র আগের মত হয়, কিন্তু পিলে আর ঠিক আগের মত হয় না, একটু বড় থাকে। এই রকম করিয়া

যত বার কম্প হয়, প্রতি বারেই পিলে আর পাত একটু করিয়া বাড়িয়া যায়। শেষে এত বড় হয় যে, নাই পর্য্যন্ত বা তার নীচেও নামে। পিলে, পাত কেবল বাড়ে এমন নয়, অনেক জায়গায় খুব শক্তও হয়। পিলে পাত শক্ত হইলে শীঘ্র সারে না। ছোট ছেলেদের পাত শক্ত হইলে প্রায়ই তার! মারা যায়। এ সব এর পর বেশ করিয়া বলিব।

তাতেই বলিতেছি, কম্প যদি বারে বারে না হইতে দেও, আর অনেকক্ষণ না থাকিতে দেও, তবে পিলে পাত কখনই অত বাড়িতে পারে না—শক্তও হয় না। এ কি কম সুবিধার কথা? শুধু এক কম্প নিবারণ করিই চিকিৎসক কত কাজ করিলেন।

কম্পের সময় উপসর্গ—বারে বারে কম্প হইলে যে কেবল পিলে পাতই বাড়ে আর শক্ত হয়, এমন নয়। কখন কখন তার চেয়েও ভারি রকম অপকার হয়। যথাঃ—

১। অনেক জায়গায় দেখা যায়, কম্প দিয়া জ্বর আসিল আর রোগী অচেতন হইয়া গেল। বিশেষ তদ্বির না করিলে রোগীর আর চৈতন্য হয় না। শীঘ্রই মারা যায়।

২। মুগি রোগে যেমন খেঁচুনি হইয়া থাকে। কম্প দিয়া জ্বর আসিলে কারো কারো সেই রকম খেঁচুনি হয়। কম্প দিয়া জ্বর আসিলে অনেক ছেলে-পিলের তড়কা হয়। একে তড়কাও বলে, দড়কাও বলে। বেশী রকম জ্বর হইলে কচি ছেলে পিলের প্রায়ই তড়কা হয়। কোন

কোন ছেলের কম্প দিয়া জ্বর আসিতেই তড়কা হয় ।
আবার কোন কোন ছেলের গায়ের তাত খুব বাড়িলে তড়কা
হয় ।

৩ । কম্প দিয়া জ্বর আসিলে কেহ কেহ যেন মুচ্ছা
বা ওজার মত হয়, অর্থাৎ ঠিক যেন ভ্রমি যায় ।

৪ । কম্প দিয়া জ্বর আসিলে কারো কারো হাতে পায়ে
ভারি খাল্ ধরে ।

১ । কম্প দিয়া জ্বর আসিল আর রোগী অচেতন
হইয়া গেল—এ অবস্থায় কি করিবে ? হাত, পায়ে, বগলে,
উপর-পেটে, উরতে যে রকম করিয়া সেক দিবার কথা আগে
বলিছি, সেই রকম সেক দিবার ব্যবস্থা ত করিবেই । তা
ছাড়া, দু পায়ের ডিমে দুখান, আর দুপায়ের তেলোয় দুখান
রাইয়ের পলস্তারা দিবে । রাইয়ের পলস্তারাকে ইংরাজিতে
মাফোর্ড প্লাস্টার বলে । মাফোর্ড প্লাস্টার বলিলে আজ কাল
দাবসায়ী, অবাবসায়ী প্রায় সকলেই বুঝিতে পারেন । তার
পর, মাথা ঝাড়া করিয়া জল-পটি দিবে । শুধু হিম জলে
সরু ন্যাকড়া ভিজাইয়া মাথায় পটি করিয়া দিলেও হয় । এক
ভাগ ওজিকলোঁ আর আট ভাগ হিম জল একত্র মিশাইয়া
তাতে সরু ন্যাকড়া ভিজাইয়া মাথায় দিলেও হয় । ১ ওন্স
মিথুরিয়েট অব্‌ য়ামোনিয়া (নিশেদল), ১ ওন্স রেক্টি-
ফাইড্‌ স্পিরিট্‌, আর ৭ ওন্স হিম জল একত্র মিশাইয়া,
তাতে সরু ন্যাকড়া ভিজাইয়া মাথায় দিলে সব চেয়ে ভাল
হয় । এতে মাথা বড় ঠাণ্ডা হয় । একে ইংরাজিতে ইন্ড-
পোরেটিং লোশন্‌ বলে । জ্বর-বিকারে রোগীর মাথা ঠাণ্ডা

কন্নিবার এটা বড় অসুখ। এ কেমন করিয়া তয়ের করিতে হয়, সকলেরেই জানিয়া রাখা উচিত। আর এ তয়ের করাও বড় সহজ। যথাঃ—

মিথুরিয়েট্ অব গ্যামোনিয়া (নিশেদল)	...	১ ড্রাম
রেকটিকাইড্ স্পিরিট্	...	১ ওন্স
হিম জল	...	৭ ওন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশি কিন্মা বোতলে রাখিয়া দেও। শিশি কিন্মা বোতলের মুখ কাঙ্ দিয়া আঁটিয়া রাখা ভাল। এই ভাগ বিলি মনে থাকিলে, যত খানি ইচ্ছা তত খানি আরোক তয়ের করিয়া লইতে পার।

রোগীর মাথায় জল-পটি দিতে বলিলে অনেকে এক খান মোটা ন্যাকড়া, তা কালই হোক, আর ফর্শাই হোক, তিন চারি পুরু করিয়া জলে ভিজাইয়া মাথায় দিয়া থাকেন। এতে উপকারের চেয়ে অপকার বেশী হয়। মাথায় গরমপুল্-টিস্ দিলেও যে ফল হয়, এ রকম তিন চারি পুরু ন্যাকড়া ভিজাইয়া মাথায় দিলেও সেই ফল হয়। কেন না, মাথা থেকে আগুনের মত যে ভাব বাহির হয়, সে ভাব ত ন্যাকড়া ফুঁড়িয়া বাহির হইতে পারে না। কাজেই, খানিকক্ষণ পরে ন্যাকড়া খানি যেন আগুন হইয়া উঠে। এতে মাথা কেমন করিয়া ঠাণ্ডা হইতে পারে, বুঝিতেই পারিতেছ। এ রকম ভুল গৃহস্থের ত হয়ই। অনেক চিকিৎসকেরও হয়। এই জন্য, চিকিৎসক যখন রোগীর মাথায় জল-পটি দিবার ব্যবস্থা করিবেন, তখন স্পর্শ করিয়া বলিয়া দিবেন যে, ন্যাকড়া খানি যেন ফর্শা, সরু, আর এক পুরু হয়। দু তিন পুরু

করিয়া দিলে কি অপকার হয়, তাও বলিয়া দিবেন। মাথায় জল-পটি দিয়া, তার উপর পাখার বাতাস দিলে আরও ভাল হয়। জল শীঘ্র শীঘ্র শুকাইয়া যায়, আর মাথা ঠাণ্ডা হয়। নাকড়া এক বারে শুকাইতে দেওয়া হইবে না। শুকনো শুকনো হইলেই আবার জল দিয়া ভিজাইয়া দিবে।

এতেও যদি চৈতন্য না হয়, তবে ঘাড়ে বেলস্তরা দিবে। বেলস্তরা দু রকম। বেলস্তরার আরোক আর বেলস্তরার পটি। বেলস্তরার আরোককে ডাক্তরেরা লাইকর লিটি বলেন। আর বেলস্তরার পটিকে এম্প্লাস্টর লিটি বলেন। দুয়েতেই ফোস্কা হয়। এই জন্যে, যেখানে ঘাঁর যেটি স্থিতি, সেখানে তিনি সেইটী ব্যবহার করিতে পারেন। ফল কথা, বেলস্তরা খুব তেজাল হওয়া চাই, নৈলে ফোস্কা হইবে না।

এ ছাড়া, রোগীর যদি গিলিবার শক্তি থাকে, তবে তাকে একটা অম্ল খাওয়াইয়া দিবে। সে অম্লদটী নীচে লিখিয়া দিলামঃ—

ব্রোমাইড অব পোটাসিয়ম	...	১৫ গ্রেন
টিংচর অব বেলান্ডনা	...	১০ মিনিম্
সুইম জল	...	১ ওন্স (আধ ছটাক)

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখিয়া দেও। ব্রোমাইড অব পোটাসিয়ম বেশ গলিয়া গেলে, রোগীকে আরোক খানি সব খাওয়াইয়া দিবে। এই যে আরোক খানি তয়ের করিলে, এ এক মাত্রা অর্থাৎ এক বার খাওয়াইবার মত। এই মাত্রা মনে রাখিয়া, যত খানি ইচ্ছা তত

খানি অসুদ তয়ের করিতে পার। রোগীর যতক্ষণ বেশ চৈতন্য না হয়, ৩।৪ ঘণ্টা অন্তর এই অসুদ নিয়ম করিয়া খাওয়াইয়া দিবে।

এর আগেই বলিছি যে, কম্পের সময় গায়ের উপরকার রক্ত পাত, পিলে, ফুলো, মাথার মগজ—এই সব যন্ত্রে গিয়া জমা হয়। মাথার মগজে বেশী রক্ত জমা হইলে, রোগী অচেতন হইয়া যায়। মাথার মগজ থেকে এই রক্ত নামাইবার যেমন অসুদ ব্রোমাইড্ অব্ পোটাসিয়ম্ আর বেলাডনা তেমন আর নাই। এই জন্যে, এ অসুদ দুটি সকল চিকিৎসকেরই সংগ্রহ করিয়া রাখা উচিত।

আমাদের দেশে গদখালি, শ্রীনগর, আর উলোর মহা-মারীর কথা সকলেই শুনিয়া থাকিবেন। অনেকেই শুনিয়াছেন, সে সময় ঐ সব গাঁয়ে বাড়ী বাড়ী, ঘরে ঘরে, সব মরিয়া থাকিত। কম্প দিয়া জ্বর আসিলে, যে যেখানে লেপ কাঁথা মুড়ি দিয়া শুইত, সে সেই খানেই থাকিত, আর উঠিত না। এর আগেই বলিছি যে অনেক জায়গায় এমন ঘটে যে, কম্প দিয়া জ্বর আসিলে রোগী অচেতন হইয়া যায়। বিশেষ তদ্বির না করিলে তার আর চৈতন্য হয় না। শীত্রই মারা যায়। এ সব জায়গায়ও ঠিক এই রকম ঘটিছিল।

২। কম্প দিয়া জ্বর আসিল, আর মুগি রোগে যেমন খেঁচুনি হইয়া থাকে, রোগী সেই রকম খেঁচিতে লাগিল। “এ অবস্থায় কি করিবে? কি করিবে, তা পরে বলিব। সবিরাম জ্বরের শীত বা কম্পের অবস্থায় শীত বা কম্প না

হইয়া, কখন কখন এই রকম খেঁচুনি হয়। আমি একবার এই রকম খেঁচুনি দেখিছিলাম। ক্লোরোফর্ম শুঁকাইয়া তার খেঁচুনি নিবারণ করিছিলাম। শীত বা কম্প গেলে যেমন গায়ের তাত বাড়ে অর্থাৎ জ্বর ফোটে, এখানে খেঁচুনি গেলে সেই রকম গায়ের তাত বাড়িয়াছিল। এ রকম খেঁচুনি হইলে কি করিবে, এখন বলি।

ক্লোরোফর্ম শুঁকাইয়া তার খেঁচুনি নিবারণ করিবে। কিন্তু ক্লোরোফর্ম শুঁকান সহজ নয়। কেন না এতে রোগীর বিপদ আছে। ভাল জুত বরাত করিয়া, আর সাবধান হইয়া না শুঁকাইতে পারিলে রোগী মারা পড়িতে পারে। আর অনেক জায়গায় এমন মারাও পড়েছে। এই জন্যে, ক্লোরোফর্মকে লোকে এত ডরায়। কিন্তু সাবধান হইয়া ক্লোরোফর্ম শুঁকাইতে পারিলে কোনও বিপদ ঘটে না।

• এক খান রুম্মাল বা পাতলা ন্যাকড়া দু তিন পুরু করিয়া একটা ঠোঙা তয়ের কর। ময়রার শাল-পাতের যেমন ঠোঙা তয়ের করিয়া থাকে, এ ঠোঙাও ঠিক সেই রকম করিয়া করিবে। এই ঠোঙায় এক ড্রাম (৬০ ফোটা) **প্লেদাজ** ক্লোরোফর্ম ঢালিয়া দেও। এক জায়গায় যেন ঢালিয়া দিও না—ঠোঙার মধ্যে চারি দিকে ছড়াইয়া ঢালিয়া দিবে। ঢালিয়া দিয়াই ঠোঙাটা রোগীর নাকের গোড়ায় ধর। ঠোঙা এমনি জুত করিয়া ধরিবে যে, ঠোঙার নীচে দিয়া যেন নাকে বাতাস যাইতে পারে। খানিক ক্ষণ ঠোঙাটা এই রকম করিয়া রাখ। তার পর ঠোঙা

তুলিয়া শূঁকিয়া দেখ। যদি ক্লোরোফর্মের গন্ধ ভাল রকম না পাও, তবে, আর ড্রাম খানেক ক্লোরোফর্ম ওতে ঐ রকম করিয়া ঢালিয়া দেও। যত ক্ষণ খেঁচুনি থাকিবে, তত ক্ষণ এই রকম করিয়া ক্লোরোফর্ম শূঁকাইবে। ক্লোরোফর্ম শূঁকাইবার সময়, রোগীর মাথা এক জম ধরিয়া রাখিলে ভাল হয়।

ক্লোরোফর্ম শূঁকিলে সব রকম খেঁচুনি নিবারণ হয়। মৃগির খেঁচুনি, হিষ্টিরিয়ার* খেঁচুনি, এমন কি, ছেলেদের তড়কা পর্য্যন্ত নিবারণ হয়।

ক্লোরোফর্ম শূঁকাইয়া খেঁচুনি নিবারণ হইলে, রোগীর যদি সহজেই জ্ঞান হয় ত ভালই। নৈলে, রোগী অচৈতন্য হইলে, যে যে রকম করিতে হয়, এর আগে বলিছি, ঠিক সেই রকম করিবে।

কম্পার সময় যদি কোন ছেলের তড়কা হয়, তবে তার দু পায়ের ডিমে দুখান রাইয়ের পলস্তরা (মফ্টার্ড প্লাস্টার) দিবে। আর গাড়ু বা ঘটি করিয়া হিম জল উচু থেকে সরু ধারে মাথায় উপর নিয়ত ঢালিবে। এ ছাড়া চোকে মূখে হিম জলের আছড়া বারে বারে দিবে। যতক্ষণ খেঁচুনি থাকিবে, ততক্ষণ এই রকম করিবে। ছেলের গলা পর্য্যন্ত কাপড় চোপড় দিয়া বেশ করিয়া ঢাকিয়া, মাথায় ঐ রকম করিয়া জল ঢালিলে আরও ভাল হয়। খেঁচুনি গেলে হাতে, পায়ে, বগলে গরম জল-পোরা শিশির তাত নিয়ত

* হিষ্টিরিয়াকে বৈজ্ঞানিক ভাষায় (বাই গোলা) বলেন। এ রোগ স্ত্রীলোকদেরই হয়। পুরুষেরও কখন কখন হইয়া থাকে।

লাগাইবে। মাথা কামাইয়া হিম জলের পটি দিবে। জল যত হিম হয়, ততই ভাল। মাথায় যে পটি দিবে, তা সরু আর এক পুরু হওয়া চাই। এর আগেই এ সব বেশ করিয়া বলিছি।। শ্যাকড়ার জল শীঘ্র শীঘ্র শুকাইয়া দিবার জন্যে মাথার উপর আস্তে আস্তে পাখার বাতাস দিবে। গলা থেকে পা পর্য্যন্ত মোটা কাপড় চোপড় দিয়া বেশ করিয়া ঢাকিয়া রাখা চাই। শিশুর চৈতন্য হইলে, অর্থাৎ অসুস্থ গিলিতে পারিবে এমন বোধ হইলে, তাহাকে একটা অসুস্থ দু ঘণ্টা অস্তুর খাওয়াইবে। অসুস্থটী নীচে লিখিয়া দিলাম।

আক্সেডাইড অব্ পোটাশিয়ম্	...	...	৩ গ্রেণ
ব্রোমাইড অব্ পোটাশিয়ম্	...	...	১০ গ্রেণ
টিংচার অব্ বেলাডনা	...	...	৩ মিনিম্
সিরপ অব্ জিঞ্জর	...	...	২০ মিনিম্
ডিল ওয়াটার বা মোরি-ভিজের জল	...	...	৬ ড্রাম

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে করিয়া রাখ। এই যে আরোক খানি তয়ের করিলে, এ ছয় মাত্রা অর্থাৎ ছয় বার খাওয়াইবার মত। এক এক বারে ছয় ভাগের এক ভাগ করিয়া খাওয়াইবে। সুবিধার জন্যে, শিশির গায়ে ক্রাগজের ছয়টা দাগ কাটিয়া লইবে। এক এক বারে এক এক দাগ ঢালিয়া খাওয়াইয়া দিবে। এক বছরের ছেলের পক্ষে এই মাত্রা। ছেলের বয়স বুঝিয়া অসুস্থদের মাত্রার ইতর-বিশেষ করিবে। বয়স বুঝিয়া অসুস্থদের মাত্রা কেমন করিয়া ঠিক করিতে হয়, এর পর বেশ করিয়া বলিব।

তড়কা হইবে কি না, ছেলের ভাব ভঙ্গি দেখিয়া অনেক

বুঝা যায়। আগে বুঝিতে পারিয়া যদি সাবধান হইতে পার, তবে ছেলের তড়কা হওয়া নিবারণ করিতে পার। তড়কা হইবার আগে ছেলে থেকে থেকে চমক্যে উঠে। মুখ চোকের ভাব দেখে বোধ হয়, ছেলে যেন কোন রকম ভয় পাইয়াছে। চোক চেয়ে থাকিতে পারে না। চোকের কোণ খুব রাঙা হয়। হাতের তেলো, পায়ের তেলো হিম হয়। গলা আর কপাল খুব গরম হয়। মাথার মধ্যে দিয়া যেন ভাপ উঠিতে থাকে। এই গুলির মধ্যে, থেকে থেকে চমক্যে উঠাই তড়কা হওয়ার নিশ্চয় চিহ্ন জানিবে। তড়কা হওয়ার ঠিক আগেই ছেলে ঘন ঘন চমকায়, আর বেশী চমকায়। এই লক্ষণগুলি দেখিলেই ঠিক করিবে যে ছেলের নিশ্চয়ই তড়কা হবে। এইগুলি দেখিলে, দেরি না করিয়া ছেলের দু পায়ের ডিমে দু খান মার্শার্ড বসাইয়া দিবে। পলস্তারা উঠিয়া না যাইতে পারে, এই জন্যে ওর উপর বেশ করিয়া ন্যাকড়া জড়াইয়া দিবে। তার পর হাতের তেলোয়, পায়ের তেলোয়, দু বংগলে গরম জলপোরা শিশির তাত দিবে। শিশির গা যদি বড় গরম হয়, তবে তাতে ন্যাকড়া জড়াইয়া হাতে, পায়ে, বংগলে দিবে। নৈলে, ফোস্কা পড়িবে। তার পর, ছেলের মাথা কামাইয়া দিবে। মাথা কামান হইলে, হিম জলে সরু ন্যাকড়া ভিজাইয়া মাথায় পটি করিয়া দিবে। তার পর উপরের লিখিত আরোক এক দাগ করিয়া দু ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইবে।

মার্শার্ডের জ্বালা ধরিলে, ছেলের সে রকম ভাব ভঙ্গি আর থাকে না। সে রকম থেকে থেকে আর চমক্যে উঠে

পায়ের ডিমে মর্টার দিলে মাথার মগজের রক্ত নামিয়া আসে।

না। আর সে রকম অঘোর হইয়াও থাকে না। বেশ চৈতন্য হয়। সে রকম আর চোক বুজিয়া থাকে না। ফল কথা তড়্কা হইবার আর ভয় থাকে না। আধ ঘণ্টার বেশী মর্টার রাখিবার দরকার নাই। অর্থাৎ খুব জ্বালা ধরিলেই ও তুলিয়া ফেলিবে। যদি বল, জ্বালা ধরিয়াছে কি না, কেমন করিয়া জানিতে পারিব। খুব ছোট ছেলে ত আর বলিতে পারিবে না। ছেলে যদি কাঁদে, বারে বারে পা নাড়ে আর বারে বারে জ্বালার জায়গায় হাত দেয় বা পলস্তারা খুলিয়া ফেলিতে চায়, তা হলেই জ্বালা ধরিয়াছে ঠিক করিবে। ছেলে একটু বড় হয় ত সে নিজেই জ্বালার কথা বলিবে। মর্টার তুলিয়া ফেলিয়া গরম জলে ন্যাকড়া ভিজাইয়া সেই দুই জায়গা বেশ করিয়া মুছিয়া ফেলিবে। তার পর, ওর উপর নারিকেলের তেল দিয়া দিবে। অলিব অইল্ অর্থাৎ স্নুইট অইল্ দিতে পার ত আরও ভাল।

• পায়ের ডিমে মর্টার দিলে আর মাথা ন্যাড়া করিয়া জল-পটি বসাইলে, মাথার মগজের রক্ত নামিয়া আসে। এই জন্যে তড়্কা হইবার ভয় যায়। এটা সকলেরই মনে রাখা উচিত। এই সঙ্গে উপরের লিখিত আরোক, অর্থাৎ আয়োডাইড অব্ পোটাশিয়ম্ আর ব্রোমাইড অব পোটাশিয়ম্ ঘটতি আরোক, ২ ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইলে আরও ভাল হয়। তড়্কা হইবার ভয়টা এক বারেই যায়। এক বছরের ছেলেকে যে মাত্রা দেওয়া যায়, এখানে সেই মাত্রাই লিখিয়া দিইছি। বয়স বুঝিয়া মাত্রার ইতর-বিশেষ করিবে।

৩০ কম্পের সময় রোগী মুচ্ছা যাওয়ার মত হইলে কি করিবে !

৩। কম্প দিয়া জ্বর আসিল, আর রোগী যেন মুচ্ছা অর্থাৎ ভ্রমি যাওয়ার মত হইল—এ অবস্থায় কি করিবে ? হাতে, পায়ে, বগলে, উপর পেটে, উরতে যে রকম করিয়া সেক দিবার কথা আগে বলিছি, সে রকম সেক ত দিবেই । তা ছাড়া, রোগীকে একটা অশ্বদ বারে বারে খাওয়াইবে । অশ্বদটা নিচে লিখিয়া দিলাম ।

স্মারোম্যাটিক স্পিরিট অব স্যামোনিয়া	...	২০ মিনিম্
ব্রাণ্ডি (একের নম্বর)	... ..	২ ড্রাম
অল্প গরম জল	... ..	১ গুন্স

একত্র মিশাইয়া রোগীকে খাওয়াইয়া দেও । যতক্ষণ রোগী চাক্স না হইবে, ততক্ষণ আধ ঘণ্টা অন্তর কি এক ঘণ্টা অন্তর এই অশ্বদ খাওয়াইবে । অশ্বদ যদি বারে বারে তয়ের করিতে না চাও, তবে ছয়বার খাওয়াইবার মত অশ্বদ একবারে তয়ের করিয়া লইবে । এখন যে আরক থানি তয়ের করিলে, সে এক মাত্রা অর্থাৎ একবার খাওয়াইবার মত । এই মাত্রা মনে রাখিয়া, যত বারের ইচ্ছা, অশ্বদ তয়ের করিয়া লইতে পার ।

৪। কম্প দিয়া জ্বর আসিল আর রোগীর হাতে পায়ে ভারি খাল্ ধরিতে লাগিল—এ অবস্থায় কি করিবে ? দুই বগলে আর উপর-পেটে ঐ রকম করিয়া সেক দিবার ব্যবস্থা ত করিবেই । তা ছাড়া শুঁঠের গুঁড়ো দিয়া হাত পা খুব জোরে ঘষিয়া দিতে বলিবে । আর যেখানে যেখানে খাল ধরিবে, সেখানে সেখানে খুব জোরে টানিয়া দিতে বলিবে । খানিক ক্ষণ এই রকম করিলেই খাল ধরা ক্ষান্ত হইবে ।

৫। জ্বর আসিবার আগে কখন কখন মাথার কামড়, হাত পায়ের কামড়, কিস্বা বাউ-শুলের জন্যে রোগী অস্থির হয়। এই সময় যদি সে ৫ গ্রেন্ কুইনাইন্ খায়, তবে খানিক পরে তাহার হাত পায়ের কামড় ত যায়ই; জ্বর আসাও বারণ হয়। যাঁর • কুইনাইন্ • খাওয়া অভ্যাস আছে, তাঁর ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাইলে ভাল হয়।

৬। কম্পের সময় কখন কখন রোগীর সকল গা আর চোক হলুদ বর্ণ হয়। যকৃতে (যাকে পাত বা মেটে বল) বেশী রক্ত জমা হয় বলিয়া এমন ঘটে। কম্প গেলে, এরকম হলুদ-বর্ণ ক্রমে কমিয়া যায়।

৭। কম্পের সময় কখন কখন রোগীর আমরক্ত ভেদ হয়। অস্ত্রের (যাকে আঁত বল) মধ্যে বেশী রক্ত জমা হইলে, এমন ঘটে। কম্প গেলে এ উপসর্গ ক্রমে যায়।

কম্পের সময় কখন কখন যে যে উপসর্গ হয় বলিলাম, জ্বর ফুটিলেও কখন কখন সেই সব উপসর্গ হইয়া থাকে। এর পর এ সব বেষ করিয়া বলিব।

সম্প্রতি আমার কম্প জ্বর হইয়াছিল। কম্প আসিতেই দশ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাইলাম। কুইনাইন্ খাইয়া তাড়াতাড়ি গরম জামা গরম মোজা পরিলাম। তার পর, তিন চারি খান কন্ডল গায়ে দিয়া শুইলাম। তার পর, খুব গরম চা এক বাটি চুমুক দিয়া খাইলাম। এই রকম করায় কম্প শীঘ্রই গেল। আর এতে বিশেষ লাভ হইল এই যে জ্বর আর বড় ফুটিতে পারিল না। জ্বরের যে একটা কষ্ট তাঁও বড় হইল না। তেমন গাত্রদাহও হইল না, পিপাসাও

হইল না। কম্প গেলে, খানিক পরে বিন্দু বিন্দু ঘাম হইতে লাগিল। এই সময়ে বগলে তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, পারা ১০১র দাগে উঠিল। এর পর আর পাঁচ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাইলাম। কুইনাইন্ খাওয়ার খানিক পরেই খুব ঘাম হইতে লাগিল। ঘণ্টা-খানেক পরে বগলে আবার তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, পারা ৯৯র দাগ ছাড়াইয়া ছোট তিনটা দাগ পর্যন্ত উঠিল। খানিক পরেই গায়ের তাত সহজ হইল।

এখানে কম্প এত শীঘ্র গেল কেন? কম্পের পর জ্বর বেশী ফুটিতে পারিল না কেন? জ্বরে দাহ, পিপাসা প্রভৃতি যে সব কষ্ট হইয়া থাকে তা হইল না কেন? আর জ্বর অন্ত শীঘ্রই বা ছাড়িয়া গেল কেন? কম্প আসিতেই দশ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাইয়াছিলাম বলিয়া, এই সব সুবিধা হইছিল। নৈলে, কম্প জ্বরে যে তিনটা অবস্থা যে নিয়মে ঘটিয়া থাকে, তাই ঘটিত। আর জ্বরের যে অসুখ, জ্বাও এড়াইতে পারিতাম না। কম্প আসিতেই যে দশ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাইয়াছিলাম, সেই কুইনাইন্ যেমন ধরিল (কানের মধ্যে কাঁ-কাঁ শব্দ হওয়া কুইনাইন্ ধরার চিহ্ন), অমনি একটু একটু গ্রীষ্ম বোধ হইতে লাগিল। গ্রীষ্ম বোধ হইতে কম্প আর কোথায় থাকে?

ম্যালেরিয়া-জ্বরের পক্ষে কুইনাইন্ যথার্থই প্রমাণিত। ম্যালেরিয়া-জ্বরে জুত বরাত করিয়া সময় মত কুইনাইন্ খাওয়াইতে পারিলে, রোগী কখনও মারা পড়ে না।

কম্প নিবারণের জন্তে যতই কেন কর না, রোগীর কিছু-

তেই* এক বারে শীত ভাঙে না*। ও ত আর সহজ শীত নয় যে, লেপ কাঁথা চাঁপা দিলে, আর হাতে, পায়ে, গায়ে তাত দিলে শীত ভাঙবে। ও যে রোগের শীত। তা যদি না হবে, তবে গায়ের এত তাত, তার উপর আবার এত শীত! এ দিকে হাত পা এত ঠাণ্ডা, আর রোগী শীতে থর্-থর্ করিয়া কাঁপিতেছে, কিন্তু বগলে তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখ, পারা ১০৫র দাগে উঠবে, কখন কখন তা ছাড়ুইয়াও উঠবে। তবে, এর আগে যেমন বলিছি, হাতের তেলোয়, পায়ের তেলোয়, দুই বগলে, উপর-পেটে, আর দুই, উরতের মধ্যে ঐ-রকম সেক পাইলে, আর খুব গরম গরম চা কিম্বা জল-মিশন দুধ (খুব গরম)* এক বাটি চুমুক দিয়া খাইলে, রোগীর তত কষ্ট থাকে না। কম্প আর বেশী হইতে পারে না আর বিস্তর ক্ষণ থাকেও না। এ ছাড়া, এ রকম করায়, কম্পের সময় শরীরের মধ্যে যে সব যন্ত্রে রক্ত গিয়া জমা হয়, সে সব যন্ত্র থেকে রক্ত শীঘ্র ফিরিয়া আসে। এইটাই এর বিশেষ উপকার জানিবে। কম্পের সময় সব যন্ত্রে রক্ত জমা হইয়াই না অনিষ্ট করে। সে অনিষ্ট যদি না হইতে দিলে, ওবে ঢের করিলে। কিন্তু কম্প আসিতেই কুইনাইন খাইয়া এই গুলি করিলে আরও ভাল হয়। আমার নিজের দৃষ্টান্ত দিয়া এর আগেই তা বলিছি।

এখানে একটি রোগীর কথা বলি। মাস খানেক হইল, একটা পোআতির চিকিৎসা করিছিলাম। উপরো উপরি

* কেবল গরম জলের টপে গলা পর্যন্ত ডুবাইয়া থাকিলে, তখনই শীত ভাঙে।

তার দু দিন কম্প দিয়া জ্বর আসে। বাড়ীর লোক তাতে বড় একটা মনোযোগ করেন নাই। তিন দিনের দিন বেলা ৯টার সময় যেমন কম্প দিয়া জ্বর আসিল, আর পোআতি অচৈতন্য হইয়া গেল। আট মেসে পোআতি কম্প জ্বরে এই রকম অচৈতন্য হইয়া গেল দেখিয়া, গৃহস্থের চৈতন্য হইল। বেলা ৪টার সময় যখন দেখিলেন যে পোআতি ক্রমেই খারাপ হইতে লাগিল, তখন তাড়াতাড়ি আমাকে ডাকিয়া পাঠাইলেন। সন্ধ্যার একটু আগে আমি গিয়া দেখিলাম পোআতি অস্থির; নিয়ত হাত পা ছুড়িতেছে, বালিশ বিছানা, লেপ ধরিয়া টানিতেছে। দু জন স্ত্রীলোক তাকে ধরিয়া রাখিতে পারিতেছে না; হাত পা সব গা ঠাণ্ডা যেন পাথর। হাতের তেলো, পায়ের তেলোও তেমনি বা তার চেয়েও ঠাণ্ডা*। নাড়ী অমনি স্তূতর মত বোধ হইতে লাগিল। হাত দেখিবার সময় আমার জামার হাতা এমনি জোরে ধরিছিল যে, আমি তা সহজে ছাড়াইতে পারি নাই। পোআতির এই অবস্থা দেখিয়া তার যে রকম চিকিৎসা করিছিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

তার হাতে, পায়ে, বুকে, পাজরে, শুঠের গুঁড়ো খুব করিয়া মালিশ করিতে বলিলাম। বাজার থেকে শুঠ এনে ঘরে তার গুঁড়ো তয়ের করিতে দেরি হবে। সে দেরি এখানে সৈবে না'বলিয়া ডিম্পেনসরি থেকে তখনই এক পোআ আন্দাজ শুঠের গুঁড়ো কিনিয়া আনিতে বলিলাম।

* হাতের তেলো, পায়ের তেলো এই রকম ঠাণ্ডা হওয়া সন্নিপাতের চিহ্ন।

দুই বগলে গরম-জল-পোরা দুটি শিশি বা বোতল রাখিতে বলিলাম। গুলের আগুনে গাফড়া তাতাইয়া, হাতে, পায়ে সকল গায়ে বেশ করিয়া সেক দিতে বলিলাম। যতক্ষণ হাত, পা, সব গা বেশ গরম না হইয়া উঠিবে, ততক্ষণ ঐ রকম করিয়া গুঁঠের গুঁড়োর মালিশ, আর আগুনের সেক করিতে বলিলাম। বুকের বাঁ দিকে অর্থাৎ যেখানে হাত দিলে বুক ছড়্‌ছড়্‌ জানিতে পারা যায়, সেইখানে গুঁঠের গুঁড়ো বেশ করিয়া মালিশ করিতে বলিলাম। খাওয়াইবার দুটি অম্বুদ দিলাম। একটি, নাড়ী ভাল করিবার জন্তে। আর একটা, চৈতন্য করিবার জন্যে। অম্বুদ দুটা নীচে লিখিয়া দিলাম। যথাঃ—

নাড়ী ভাল করিবার জন্তে।

গ্যারোম্যাটিক্ স্পিরিট অব গ্যামোনিয়া	...	২ ড্রাম
স্পিরিট অব ক্লোরোফর্ম (ক্লোরিক ঈথর)	...	২ ড্রাম
ব্রাণ্ডি (একের নম্বর)	...	১½ ঔন্স
টিংচর সিংকোনি কো	...	৩ ড্রাম
টিংচর ডিজিটেলিস্	...	৫ ড্রাম
সিরপ অব জিঞ্জার	...	৬ ড্রাম
গ্যাকুই গ্যানিথাই (ডিল ওয়াটার)	...	৩ ঔন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে করিয়া রাখ। এই যে আরোক খানি তয়ের করিলে, এ ছয় মাত্রা অর্থাৎ ছয় বার খাওয়াইবার মত। এক এক বারে ছয় ভাগের এক ভাগ করিয়া খাওয়াইবে। সুবিধার জন্যে, শিশির গায়ে কাগজের দাগ কাটিয়া লইবে। এই অম্বুদ এক এক দাগ ঘণ্টায় ঘণ্টায় খাওয়াইতে বলিলাম। এই অম্বুদটাকে ষ্টিমুলেন্ট

ছাড়া, আর একটা লেপ তার গায়ে দিয়া দিলাম । এক ঘণ্টার মধ্যেই কম্প, শীত সব গেল । আর জ্ঞানেরও কোন তফাত হইল না ।

কাল যে কম্প তিন চারি ঘণ্টা ছিল ; যে কম্প পোআতি এক বারে অচৈতন্য হইয়া গৈছিল ; আর যে কম্পের শেষে তার নাড়ী অমন ছিন্ন ভিন্ন, আর তার অমন দুর্দশা হইছিল ; আজ সে কম্প তার কিছুই করিতে পারিল না কেন ? আর সে কম্প এত শীঘ্রই বা গেল কেন ? সে বিষম কম্পের হাতে পোআতিকে আজ কে বাঁচাইল ? কুইনাইন । ম্যালেরিয়া-জ্বরে কুইনাইনকে কি সাধে ব্রহ্মাস্ত্র বলি ? ম্যালেরিয়া-জ্বরে যে অবস্থাতেই কেন কুইনাইন দেও না, উপকার হবেই হবে । অপকার কখনও হবে না । কুইনাইন থাকিতে ম্যালেরিয়া-জ্বরে জীবন নষ্ট হওয়া উচিত নয় । এর পর, এ সব বেশ করিয়া বলিব ।

কম্প দিয়া জ্বর আসার কথা পড়িতে পড়িতে এই যে পোআতির বৃত্তাস্তটী পড়িলে এতে কিছু শিখিলে কি না ? যদি ভাবিয়া দেখ ত অনেক শিখিলে । গোড়া থেকে ধর । (১) কম্প দিয়া জ্বর আসা অর্থাৎ ম্যালেরিয়া-জ্বর সহজ ব্যাপার নয় । একে সহজ জ্ঞান করিয়া নিশ্চিন্ত থাক্রা কখনই উচিত নয় । এতে না ঘটিতে পারে, এমন বিপদই নাই । অতি অল্পে জীবন নষ্ট হইয়া থাকে ; আর হয়ও । (২) জ্বরে এই রকম সান্নিপাতিক বিকার হইলে মোটামুটি কি করিতে হয়, তাও শিখিলে । (৩) কম্প দিয়া জ্বর আসিলেও কুইনাইন খাওয়াইলে উপকার হয় । এমন কি, অনেক

জায়গায় রোগীর জীবন রক্ষা করা হয়। এখানে কম্পের সময় কুইনাইন দেওয়াতেই ত পোআতির জীবন রক্ষা হইছিল। জ্বরের উপর কুইনাইন খাওয়াইয়া অনেক জায়গায় বাঁকা জ্বর সোজা করিছি। জ্বরের ভেগ কমাইয়া দিইছি। জ্বরে বেশী উপসর্গ হইতে দিই নাই। আর রোগীকে শীত্রেই চাঙ্গা করিছি। এর পর, এ সব বেশ করিয়া বলিব। শীত্রে কাজ করিবে বলিয়া এমন তর জায়গায় শুধু কুইনাইন না দিয়া, কুইনাইন মিক্শচার দিবে—যেমন এখানে দিইছিলাম।

কম্প আসিবার খানিক আগে, অর্থাৎ ঘণ্টা দুই আগে, কুইনাইন খাইতে পারিলে কোনও উৎপাত হইতে পারে না।

যদি বল, জ্বর হইবে কি না, কেমন করিয়া জানিতে পারিব। তা জানিবার সঙ্কেত আছে। কোন খানে কিছু নাই, অমুনি কম্প দিয়া জ্বর আসিল—এ রকম প্রায় ঘটে না। জ্বর হইবার আগে অনেক রকম অসুখ হয়। গা মাটি মাটি করে; কোন কাজ করিতে ইচ্ছা হয় না; বারে বারে হাই উঠে আলিস্তি ছাড়িতে হয়; আড়া মোড়া ভাঙিতে হয়; শুয়ে থাকিতে ইচ্ছা করে; হাতে পায়ে বল থাকে না, আর হাত পা যেমন কুকুরে চিবুতে থাকে। এই গুলি জ্বরের পূর্ব-লক্ষণ জানিবে। এই পূর্ব-লক্ষণ গুলি না মানিয়া যদি দস্তুর মত স্নান, আহার কর ত নিশ্চয়ই জ্বরে পড়িবে। আহার করিতে তর সয় না। শরীরের এ অবস্থায় স্নান করিবা মাত্র কম্প দিয়া জ্বর আসে। আর এই সকল পূর্ব-

লক্ষণ জানিতে পারিয়া যদি ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাও, গায়ে বেশ করিয়া কাপড় দেও, কোন পরিশ্রম না কর, রৌদ্রে না বেড়াও, জলে না ভেজ, স্নান আহার না কর, আর খুব গরম গরম একবাটি চা বা জল-মিশ্রিত দুধ (বেশ গরম) চুমুক দিয়া খাও, তবে জ্বরের হাত নিশ্চয়ই এড়াইতে পারি। আমাদের দেশে ম্যালেরিয়া-জ্বরের যে রকম উপদ্রব, তাতে এ নিয়মটী সকলেরই যত্ন করিয়া মনে রাখা উচিত।

কারো কারো জ্বরের পূর্ব-লক্ষণ এমন ঠিক জানা আছে যে, সে বলিতে পারে যে আমার আজ, কি কাল জ্বর হবে। গায়ের ডিমে ব্যথা, বাউ-শূলনো, গায়ের গোছের রোঁয়ার গোড়ায় ব্যথা—এই কয়টী লক্ষণের একটি হইলেই আমি নিশ্চয় জানিতে পারি, আমার জ্বর হইবার আর দেরি নাই। এ লক্ষণ মানিয়া যদি কুইনাইন্ খাই, ত জ্বর আসে না। না মানি ত জ্বরের হাত এড়াইতে পারি না। এ লক্ষণ না মানিলে জ্বর যে নিশ্চয়ই হয়, কুইনাইন্ না খাইয়া তা বেশ পরীক্ষা করিয়া দেখিছি।

অনেক কচি ছেলের কান কামড়াইলে হয় সেই দিনই নয় তার পর দিন জ্বর হয়। এই জন্তে, ছেলের কান কামড়াইতেছে জানিতে পারিলে, অনেক জায়গায় মা বাপে জ্বর হওয়া যেন গুণিয়া বলিতে পারেন।

গায়ের ভাত বাড়ি আর দাহ—কম্প গেলে রোগী আর গায়ে কাপড় রাখিতে পারে না। লেপ, কাঁতা, কস্বল, জামা বা গায়ে থাকে, সব খুলিয়া ফেলে। গায়ের ভাত ক্রমে বাড়িতে থাকে। শেষে এত বাড়ে যে, বগলে তাপমান-বস্তু

দিলে, পারা ১০৬র দাগ পর্য্যন্ত উঠে । গায়ের এই রকম তাত যে, সব রোগীরই হয়, তা নয় । অনেক জায়গায় পারা ১০৬র দাগ ছাড়ায় না । রোগী আর বিছানায় থাকিতে চায় না । হিম মাটিতে শুতে চায় । বিছানা থেকে হাত, পা মাটিতে ছড়াইয়া দেয় (যদি মেজেতে থাকে) । হিম জল হাতে, পায়ে, গায়ে, মাথায় মাখিতে চায় । হিম জিনিশ (যেমন কেঁরো, বাটি, থাল) হাতে করিয়া রাখিতে চায় । গায়ের দাহতে বিছানায় স্থির হইয়া থাকিতে পারে না—এ অবস্থায় কি করিবে ? গাত্রদাহ কিসে নিবারণ করিবে ? গাত্র-দাহ নিবারণ করিবার অতি চমৎকার অম্বুদ আছে । তিন ভাগ হিম জলে এক ভাগ বিনিগার (সূকা) মিশাইয়া সেই জলে কশা তোয়ালে গামোছা, বা শ্বাক্ড়া ডুবাইয়া নিংড়াইয়া রোগীর সব গা বেশ করিয়া মুছাইয়া দিবে । গা এমনি করিয়া মুছাইয়া দিবে যে, গায়ে যেন জলের দাগ পড়ে । অর্থাৎ তোয়ালে, গামোছা, বা শ্বাক্ড়া খুব জোরে নিংড়ান হইবে না ; তাতে যেন একটু জল থাকে । এই রকম করিয়া বারে বারে গা মুছাইয়া দিবে । বার কতক এই রকম করিয়া গা মুছাইয়া দিলে, রোগীর গাত্র-দাহ এমনি নিবারণ হয় যে, আগুনে যেন জল পড়ে । এরকম করিয়া গা মুছাইয়া দিলে রোগী যে কি আরাম বোধ করে, তা বলা যায় না । বিনিগার যদি ঘরে না থাকে, তবে শুষ্ক গরম জলে ঐ রকম করিয়া গা মুছাইয়া দিলেও হইতে পারে । গায়ের তাত যেমন, যে জল দিয়া গা মুছাইয়া দিবে, সে জলের তাত তাঁর চেয়ে অনেক কম হওয়া চাই । নৈলে, রোগীর আরাম বোধ হবে না ।

পিপাসা—এ রকম করিয়া, বারে বারে গা মুছাইয়া রোগীর গাত্র-দাহ নিবারণ করিলে। এখন তার পিপাসা শাস্তি করিবার উপায় কি? তার মুখ-শোষ কিসে নিবারণ করিবে? গাত্রদাহ যেমন সহজে নিবারণ করিলে, পিপাসা শাস্তি করিবার সেই রকম সহজ উপায় আছে। রোগীকে অন্য জল না দিয়া, এক বোতল জল তয়ের করিয়া দিবে। সেই জল সে বার কতক খাইলেই, মুখ-শোষ আর পিপাসা দুই-ই দূর হবে। মুখ শোষ আর পিপাসা শাস্তি করিবার জল এই রকম করিয়া তয়ের করিতে হয় :—

ক্রেট অব্ পটাশ,	...	...	১ ড্রাম।
সিট্রিক অ্যাসিড	...	...	১ ড্রাম।
হিম জল	...	২০ ওন্স (আড়াই পোওয়া)।	

একত্র মিশাইয়া একটা বোতলে বা পাথরের বাটিতে রাখিয়া দেও।

যখন জল খাইতে চাহিবে, তখনই এই জল খাইতে দিবে। একটু একটু করিয়া জল দিবার দরকার নাই। এক এক বারে আশ মিটাইয়া জল খাইতে দিবে। তাতে কোনও ভয় করিবে না। জল ফুরাইয়া গেলে, আবার জল তয়ের করিয়া লইবে। এই জল এই রকম করিয়া বার কতক খাইলে মুখ আর জিব বেশ সরস হইবে।

মাথা-ধরা—গাত্র-দাহ গেল, পিপাসা গেল। কিন্তু মাথার ব্যতনায় রোগী অস্থির। এখন কি করিবে? মাথার ব্যতনা দূর করিবার উপায় কি? মাথা-ধরা অনেক রকম। মাথার কি রকম ব্যতনা হইতেছে, রোগীকে জিজ্ঞাসা করিয়া ঠিক করিবে। নৈলে, আন্দাজে অম্লদ দিলে উপকার হবে

না । বরং হিতে বিপরীত হইতে পারে । মাথার কামড় আর শূলনি যে অঙ্গুদে সারে, মাথার ভার সে অঙ্গুদে সারে না । রোগী যদি বলে, মাথার-মধ্যে যেন জিয়ল মাছে হানিতেছে, কি ছুঁচ ফুটাইতেছে, কিম্বা কটুকটু করিয়া কামড়াইতেছে, বা যেন চিবাইতেছে, আর সেই যাতনায় সে অস্থির হয়, তবে তাকে মাথা নাড়িয়া দেখিতে বলিবে । সে যদি বলে 'মাথা নাড়িলে ভার বোধ হয় না, আর তার চোক লাল না দেখ, তবে নীচে যে অঙ্গুদ লিখিয়া দিলাম,' সেই অঙ্গুদ তাকে ২ ঘণ্টা অন্তর বার কতক খাইতে দিবে । দু তিন বার অঙ্গুদ খাইলে তার মাথার ও রকম যাতনা থাকিবে না । তিন বার খাওয়াইবার মত অঙ্গুদ এক বারে তয়ের করিয়া লও ।

মর্কিয়া	...	...	৫ গ্রেন্ (আধ গ্রেন্)
স্পিরিট্ অব ক্লোরোফর্ম্			১ ড্রাম
হিম জল	...	...	৩ ওন্স (দেড় ছটাক)

একত্র মিশাইয়া একটী শিশিতে রাখ । শিশির গায়ে কাগজের তিনটী দাগ কাটিয়া দেও । এক এক দাগ, এক এক বারে খাইতে বলিয়া দিবে । যদি একবার অঙ্গুদ খাইয়াই মাথার যাতনা যায়, তবে আর খাইবার দরকার নাই । মাথার যাতনা যত ক্ষণ না যাবে ততক্ষণ নিয়ম মত অঙ্গুদ খাইবে । স্পিরিট্ ক্লোরোফর্ম্ (একে ক্লোরিক ইথরও বলে) মর্কিয়া গলে, অঙ্গুদ তয়ের করিবার সময় তা যেন মনে থাকে । ১ ড্রাম স্পিরিট্ ক্লোরোফর্ম্ মাথের ঘ্রাসে লইয়া, তাতে আধ গ্রেন্ মর্কিয়া ফেলিয়া দেও ।

একটু একটু করিয়া গ্লাসটা খানিক ক্ষণ নাড়িলে, মফিয়া বেশ গলিয়া যাবে। মফিয়া বেশ গলিয়া গেলে, তবে তাতে জল মিশাইবে। মফিয়া ওজন করিবার জন্ত ভাল নিষ্কি চাই। ডিম্পেন্সরির জন্তে ভাল নিষ্কিরই দরকার।

রোগী যদি বলে যে, মাথা এত ভার যেন বোঝা আর মাথার উপর যেন জলের কলসী বসাইয়া রাখিয়াছে, আর বালিশ থেকে মাথা তুলিতে ভার বোধ হয়, তবে ও অম্লদ না দিয়া আর একটা অম্লদ দিবে। মাথা ভার কি না, মাথা নাড়িয়া দেখিলেই তা বেশ জানিতে পারা যায়। মাথা নাড়িলে বোধ হয়, যেন দুই রগে দুই পেরেক হানা রহিয়াছে। এ রকম মাথা ভারে কিছু কম কষ্ট হয় না। বেশ জোর করিয়া তাকান যায় না। এ রকম মাথা ভারে চোঁক লাল হয়, আর চোঁকের কোণে যেন রক্ত ঢালিয়া দিয়াছে, এমনি বোধ হয়। মাথার মগজে রক্ত জমা হইলে, মাথা এই রকম ভার হয়—এ অবস্থায় রোগীর মাথা মুড়াইয়া দিবে। মাথা মুড়াইয়া জল-পটি দিবে। কম্পের সময় অচেতন হইলে, রোগীর মাথায় জল-পটি দিবার যে রকম নিয়ম বলিয়া দিইছি, এখানেও ঠিক সেই রকম নিয়ম করিবে। তার পর, নীচে যে অম্লদটি লিখিয়া দিলাম, সেই অম্লদটী তাকে বার কতক খাওয়াইবে। ছয় বার খাওয়াইবার মত অম্লদ এক বারে তয়ের করিয়া লইবে।

ব্রোমাইড্ অব্ পোট্যাশিয়ম্ ... ১১ ড্রাম (দেড় ড্রাম)

টিংচর অব্ বেলাডনা ... ১ ড্রাম।

হিমজল ... ৬ ওন্স।

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ছয়টা দাগ কাটিয়া লও । যত ক্ষণ মাথার ভার না যাবে, তিন চারি ঘণ্টা অন্তর এক এক দাগ অমুদ খাবে । ব্রোমাইড্ অব পোটাসিয়ম্ আর টিংচর অব বেলডোনা, মাথার মগজ হইতে রক্ত নামাইবার চমৎকার অমুদ । এ অমুদ খাইলে আবার ঘুম আসে । ঘুম আসিলে রোগীকে ঘুমাইতে দিবে । জাগাইয়া অমুদ খাওয়াইবার দরকার নাই । ঘুম ভাঙিলে যদি বলে, মাথার ভার একে বারে যায় নাই, তবে আর এক দাগ অমুদ খাওয়াইবে ।

প্রলাপ অর্থাৎ ভুল বকা:—জ্বর ফুটিলে কখন কখন রোগী ভুল বকে । মাথার মগজে রক্ত জমা হইলে, রোগী এই রকম ভুল বকে । কবিরাজেরা একেই বিকার বলিয়া থাকেন । ভুল-বকা, মাথা খুব গরম হওয়া, আর দুই চোক লাল হওয়া, এই তিনটাই বিকারের লক্ষণ । এ রকম দেখিলে, তখনই রোগীর মাথা ঝাড়া করিয়া জল-পটি দিবে । তার পর ব্রোমাইড অব পোটাসিয়ম্ আর টিংচর অব বেলডোনা-ঘটিত ঐ অমুদ তিন চারি ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইবে । ব্রোমাইড অব পোটাসিয়ম্ আর টিংচর অব বেলডোনা, বিকারের বড় অমুদ । বিকারের লক্ষণ গেলে, আর রোগী সহজ হইলে, এ অমুদ আর খাইয়াবে না । কেমন করিয়া মাথায় জল-পটি দিতে হয়, আর মাথা ঠাণ্ডা রাখিতে হয়, এর আগেই তা বেষ করিয়া বলিছি । এখানেও ঠিক সেই রকম করিবে । এই রকম করিয়া মাথায় জল-পটি দিলে, আর ঐ অমুদ খাওয়াইলে রোগীর বিকার কেটে যাবে । এতে যদি বিশেষ উপকার না পাও, আর রোগীর ভুল-বকা

ক্রমে বাড়ে (এ রকম কিন্তু প্রায় ঘাটে না) তবে কম্পের সময় রোগী অচেতন হইয়া গেলে, যে রকম যে রকম করিতে হয় বলিছি, এখানেও ঠিক সেই রকম করিবে। ঘাড়ে এক খান বেলাস্তুরা, আর দুই পায়ের ডিমে দু'খান মর্টার্ড প্ল্যাষ্টার বসাইয়া দিবে। এর নিয়মও আগে বলিছি। এখানেও সেই নিয়ম করিবে।

জ্বর ফুটিলে তড়কা—এর আগেই বলিছি, কোন কোন ছেলের কম্প আসিতেই তড়কা হয়। জ্বর ফুটিবার আগে অর্থাৎ হাত পা ঠাণ্ডা থাকিতে তড়কা হইলে যে রকম যে রকম করিতে হয়, এর আগেই তা বলিছি। জ্বর ফুটিলে পর তড়কা হইলেও ঠিক সেই রকম করিবে; কেবল হাতে, পায়, বগলে গরম জল-পোরা শিশির তাত দিতে হইবে না। কেন না, জ্বর ফুটিলে তা আর হাত পা ঠাণ্ডা থাকে না।

জ্বরে গায়ের তাত খুব বেশী হইলে, ছেলেদের তড়কা হইতে পারে, আর প্রায়ই হইয়া থাকে। এ কথাটা যেন সকলেরই বেশ মনে থাকে। বারে বারে চম্কে ওঠা যে তড়কার পূর্ব-লক্ষণ, এর আগেই তা বলিছি। আর কি উপায়ে তড়কা নিবারণ করা যায়, আর তড়কা হইলেই বা কি করিতে হয়, তাও এর আগে বলিছি।

গায়ের তাত বেশী হইলে ছেলেদের প্রায়ই তড়কা হইয়া থাকে—এ কথাটা গৃহস্থদেরও খুব মনে রাখা চাই। এখানে একটা ছেলের কথা বলি। মাস দুই হইল, একটা ভদ্র লোক আমার কাছে তাঁর ছেলের জ্বর ব্যবস্থা জানিতে আসিয়াছিলেন। বলিলেন, আমার ছোট ছেলেটির (বয়স

বছর খানেক) কাল বেলা দশটার সময় ভারি জ্বর হইছিল ;
 গায়ের তাত বড়ই বেশী হইছিল । যত ক্ষণ গায়ের তাত
 ছিল, ছেলে কেবল চম্কে চম্কে উঠেছে । তার পর, রাত্রি
 দশটা বেজে গেলে গা জুড়াইল । গা জুড়াইলে পর, ছেলে
 তবে চোক মেলিল । রাত্রে বেশী ছিল, আর কোনও অশুখ
 হয় নাই । আজ সকালেও বেশ আছে, দেখিয়া আসিয়াছি ।
 কাল ত তাকে কোনও অশুদ দিই নাই । আজ তাকে
 কোনও অশুদ দিতে হবে ? অশুদ দিতে হবে কি না
 আবার জিজ্ঞাসা করিতেছেন ? আজ আবার সে রকম
 জ্বর হইলে কি ছেলে বাঁচিবে ? হয় ত ভয়ানক তড়কা
 হইয়াই মারা যাবে । ছেলেটী যদি বাঁচাইতে চান, তবে
 এখনই গিয়া তাকে ৩ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিন ।
 তার পর কাল যে সময় জ্বর আসিয়াছিল, আজ তার ঘণ্টা
 খানেক আগে আর ৩ গ্রেনু কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিবেন ।
 কাল রাত্রে গা জুড়াইয়া গেলে ৩ গ্রেন্ করিয়া কুইনাইন্
 বার তিন চারি খওয়াইতে পারিলে, আর আজ সকালে বার
 দুই খাওয়াইলে জ্বর আর আসিত না । আমার এই কথা
 শুনিয়া তিনি বলিলেন, অত টুকু ছেলেকে কুইনাইন্ খাও-
 যাব ? আর এক দিনের জ্বরেই কুইনাইন্ দিব ? ভাল
 দেখি—বলিয়া চলিয়া গেলেন । তার পর দিন শুনলাম,
 ভারি রকম তড়কা হইয়া ছেলেটী মারা গিয়াছে । কুই-
 নাইন্ তাকে ১ গ্রেনও খাওয়ান হয় নাই, জিজ্ঞাসা করায়
 জানিতে পারিলাম । এই ভদ্র লোকটীর ব্যবহার, কামারকে
 ইস্পাত কাঁকি দিবার মত হইছিল । এখানে সামান্য বুজির

৮ জ্বরে গায়ের তাত খুব বেশী হইলে, জোআন রোগীর ও খেঁচুনি হয়।

ভুলে ছেলেটী মারা গেল। গা জুড়াইয়া গেলে ও গ্রেন্ করিয়া কুইনাইন্ বার তিন চারি খাওয়াইলে, ছেলেটীর জীবন রক্ষা হইত। এই ব্যক্তি ছেলেটীর জীবন হেলায় হারাইলেন। পাড়াগাঁয়ে অনেক ছেলে পিলে এই রকম করিয়া মারা পড়ে। পাড়াগাঁয়ে বলিয়া কেন, জানা শুনা না থাকিলে, সকল জায়গায়ই এই রকম ঘটে। সাধে কি বলি, ম্যালেরিয়া-জ্বরকে সহজ জ্ঞান করা উচিত নয়। এই জন্তেই বলি, জ্বরের উপরও কুইনাইন্ খাওয়ান ভাল। জীবনটা ত রক্ষা হয়। জ্বর আসিবার আগে কুইনাইন্ খাওয়াইলে সুবিধার ত কথাই নাই। এই জন্তে, ছেলেদের একটু অস্থখ হইলে, কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দেওয়া ভাল। কেন না, তারা ত আর জ্বরের পূর্ব-লক্ষণ বুঝিতে পারিবে না। এর পর, এ সব বেশ করিয়া বলিব।

জ্বরে গায়ের তাত খুব বেশী হইলে, জোআন রোগীরও কখন কখন খেঁচুনি হয়। ছেলেদের হইলে এ রকম খেঁচু-নিকে তড়কা বলে। বসন্ত-জ্বরে গায়ের তাত বড়ই বেশী হয়। এই জন্তে, অনেক জায়গায় সেই জ্বরের তাড়সে রোগীর মূর্গির মত খেঁচুনি হয়। এ রকম হইলে, আগে যেমন বলিছি, ক্লোরোকর্ম শুঁকাইয়া খেঁচুনি বন্ধ করিবে। তার পর মাথা নেড়া করিয়া জল-পটি দিবে। আর ব্রোমাইড অব পোটাশিয়ম আর টিংচর অব বেলোডনা-ঘটিত ঐ অম্লদ দুই, তিন বা চারি ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইবে। জ্বরেতেই হোক, আর অন্য কোন কারণেই হোক, মূর্গির মত খেঁচুনি হইলেই, এই নিয়মে চিকিৎসা করিবে।

জ্বর ফুটিলে, সব রোগীর সমান অসুখ হয় না । শীত বা কম্প যেমন সকলের সমান হয় না, জ্বরও তেমনি সকলের সমান হয় না । কারো কারো জ্বর সামান্যই হয় । গায়ের তাত, দাহ, পিপাসা, মাথার যাতনা—এ সবই কম হয় । আবার কারো কারো জ্বরে কাটু ফাটিতে থাকে । গায়ের এমনি তাত যে, ধান দিলে খেঁ হয় । গাত্র-দাহতে মাটিতে ভিন্ন থাকিঁশে চায় না । পিপাসায় নিয়ত জল জল করিতে থাকে । আর মাথার যাতনায় অস্থির হয় । এ সব ভারি জ্বরের লক্ষণ । কিন্তু ভারি জ্বরই হোক্, আব সামান্য জ্বরই হোক্, খানিক ভোগ করিয়া আপনিই চাড়িয়া যায় । এ জ্বরের স্বভাবই এই । আর এই জনো একে সবিরাম-জ্বর বলে ।

এ জ্বর আপনিই চাড়িয়া যায় বলিয়া, রোগীকে বড় একটা অসুদ খাওয়াইবার দরকার হয় না । তবে গাত্র-দাহ, পিপাসা, মাথার যাতনা—এ সব কষ্ট দূর করিবার জন্যে, আগে যে যে অসুদের কথা বলিছি, সেই সব অসুদ খাওয়াইতে হয় । শুধু এই করিলেই এ জ্বরের চাকৎসা করা হইল । কিন্তু ও সব অসুদ ছাড়া, ঘর্ম্ম কারক (যা খাওয়াইলে ঘাম হয়) কোন অসুদ খাওয়াইলে রোগীর কষ্টের আরও লাঘব হয়, আর জ্বরও বোধ হয় শীঘ্র ছাড়ে । নীচে একটা অসুদ লিখিয়া দিলাম । এই অসুদটি আমি সর্বদাই ব্যবহার করিয়া থাকি ! সবিরাম-জ্বরই হোক্, আর স্বল্প-বিরাম জ্বরই হোক্, জ্বরের ভারি প্রকোপ হইলে, এ অসুদটি পাওয়ালে যেন, আগুনে জল পড়ে, এমনি হয় । চয়

বার খাওয়াইবার মত অম্লদ একেবারে তয়ের করিয়া
লও ।

ডাইলিয়ুট হাইড্রোক্লোরিক্‌ গ্যাসিড্‌	১ ড্রাম
বাইনম্‌ ইপেকা	৬ বিন্দু
স্পিরিট অব ক্লোরোফর্ম (ক্লোরিক গ্যাসিড ঈথর)	২ ড্রাম
টিংচর সিঙ্কোনি কো।	৩ ড্রাম
টিংচর কার্ভেমম্‌ কো।	৩ ড্রাম
ডিকক্‌শন্‌ সিঙ্কোনা	৫ ওন্স

একত্র মিশাইয়া একটী শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ছয়টা দাগ কাটিয়া দেও । এক
এক দাগ দুই কি তিন ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইবে । জ্বরের
তাড়শে রোগীকে যদি বেশী অবসন্ন কি দুর্বল দেখ, তবে
এক এক মাত্রা অর্থাৎ এক এক দাগ অম্লদ ঢালিয়া, তাতে
২ ড্রাম করিয়া বাইনম্‌ গ্যালিসাই যোগ করিয়া দিবে । কিম্বা
অম্লদ তয়ের করিবার সময়, ছয় বার খাওয়াইবার অম্লদে
একবারে ১২ ড্রাম অর্থাৎ দেড় ওন্স গ্যালিসাই যোগ
করিয়া লইবে ! ত্রাণ্ডিকে বাইনম্‌ গ্যালিসাই বলে ।
প্রেক্ষপ্‌শনে বাইনম্‌ গ্যালিসাই লেখে ।

রোগীর যদি পেট একটু ফাঁপ ফাঁপ বোধ হয়, তবে
ডিকক্‌শন্‌ সিঙ্কোনার বদলে ডিল ওয়াটার দিবে । ডিল
ওয়াটারকে য়াকুইয়ানিথাইও বলে । রোগীর পেট-ফাঁপা
থাকিলে (তা যে রোগেই কেন হোক না), ডিকক্‌শন্‌ সিঙ্কোনা
কখনই দিবে না । আগে যদি পেটফাঁপা না থাকে,
আর অম্লদ খাওয়াইতে খাওয়াইতে পেটের ফাঁপ হয়, তবে

তখনই ডিক্কসন সিক্কোনা বন্ধ করিয়া, তার বদলে ডিল-ওয়াটার দিবে। ডিল-ওয়াটার পেট ফাঁপার বড় অশুদ। রোগীর পেট ফাঁপিয়া ঢাক হইয়াছে, তবু ডিক্কসন সিক্কোনা বন্ধ করিতেছে না—এ রকম ভুল অনেক চিকিৎসকেই করিয়া থাকেন। বুঝাইয়া বলিতে গেলে তাঁরা আবার রাগ করেন।

বাইন্ডম্ গ্যালিসাই (ব্রাণ্ডি) দু রকম। একের নম্বর আর দুয়ের নম্বর। একের নম্বরের দাম বেশী। এই জন্মে অনেক জায়গায় ডাক্তরেরা দুয়ের নম্বর ব্যবহার করিয়া থাকেন। পাড়াগাঁয়ের ডাক্তরেরা একের নম্বর কখনও ব্যবহার করেন না, বলিলেই হয়। কিন্তু একের নম্বরে যে উপকার হয়, দুয়ের নম্বরে তার সিকি উপকারও হয় না। এই জন্মে ডিম্পেন্সারিতে সর্বদাই একের নম্বর গ্যালিসাই (ব্রাণ্ডি) রাখিবে। দাম বেশী বলিয়া অশুদে কখনও খারাপ জিনিস ব্যবহার করিবে না। খারাপ জিনিস ব্যবহার করেন বলিয়া, পাড়াগাঁয়ের ডাক্তরদের অশুদে অনেক সময় তেমন কাজ হয় না, কাজেই পশারের অনেক হানি হয়। সকল ডাক্তরেরই এটা মনে করিয়া রাখা উচিত। পুরাণ হইয়া গেলে, অনেক অশুদের তেজ থাকে না। এই জন্মে, তাতে তেমন উপকার হয় না। এটাও পাড়াগাঁয়ের চিকিৎসকদের জানিয়া রাখা উচিত। কেন না, তাঁরা অনেক দিনের পুরাণ অশুদ ব্যবহার করেন বলিয়া এমন কি অনেক জায়গায় অপ্রতিভও হন। তবু পুরাণ অশুদের মফা ছাড়িতে পারেন না। সকল রোগের চিকিৎসায় দুটা

জিনিসের বড় দরকার। ভাল চিকিৎসক আর ভাল অম্লদ। চিকিৎসকের জ্ঞান থাকা চাই, অম্লদের তেজ থাকা চাই। এ নৈলে যেমন আশা, তেমন ফল পাওয়া যায় না। আমি" দেখিছি, পাড়ারগায়ের অনেক চিকিৎসক বেশ চিকিৎসা করেন, চিকিৎসার বেশ প্রণালী জানেন আর রোগও চিনেন। কিন্তু অম্লদের তেমন তেজ না থাকায় তাঁরা গৃহস্থকে তেমন তুষ্ট করিতে পারেন না।

ঘাম হওয়া আর জ্বর ছাড়া—যে জ্বর রোজ আসে, সে জ্বরের ভোগ ১২ ঘণ্টা। জ্বর ছাড়িবার আগে ঘাম হয়। ঘাম হইতে আরম্ভ হইলেই গায়ের তাত কমিতে থাকে, গায়ের তাত এত শীঘ্র কমিয়া যায় যে, তাপমান-যন্ত্র দিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখ ত আশ্চর্য্য হইবে। যতক্ষণ গায়ের তাত সহজ না হয়, ততক্ষণ প্রতি দশ মিনিটে তাপমান-যন্ত্রের ছোট এক দাগ অর্থাৎ এক ডিগ্রি বা অংশের $\frac{1}{4}$ (পাঁচ ভাগের এক ভাগ) করিয়া তাত কমিয়া যায়। তাপমান-যন্ত্রের গায়ে দাগ কাটা, তার ভাগ বিলি আর হিসাব, এর আগেই বেশ করিয়া বলিছি। আর সহজ গায়ের তাত, যে গড়ে ৯৮ $\frac{1}{2}$ ডিগ্রি বা অংশ তাও এর আগে বলিছি। গা জুড়াইলে রোগীর আর কোনও অসুখ থাকে না। ঠিক সহজ মানুষের মত হয়। কোথায় বা গাত্রদাহ, কোথায় বা পিপাসা, আর কোথায়ই বা মাথার যাতনা। রোগীকে দেখিলে, রোগী বলিয়াই বোধ হয় না।

“ ঘাম হইতে আরম্ভ হইলে আর হিম জল খেতে দিবে না, পাখার বাতাস দিবে না, বাইরের বাতাস গায়ে লাগিতে

দিবে না। গা আতুল না রাখিয়া বরং একখান মোটা কাপড় গায়ে দিলে ভাল হয়। গা ঢাকিয়া রাখিলে ঘামটা বেশী হয়। ঘাম হইতে দেওয়া বড় ভাল। বেশী ঘাম হইলে শুকনো কাপড় দিয়া ঘাম মুছাইয়া দিবে।

যখন দেখিবে যে, আর একটুও ঘাম হইতেছে না, তখন গরম জলে ফর্সা তোয়ালে, গামছা বা ন্যাকড়া ডুবাইয়া, নিংড়াইয়া, সব গা বেশ করিয়া মুছাইয়া দিবে। মুছাইয়া দিয়া, তখনই শুকনো কাপড় দিয়া আবার সব গা বেশ করিয়া, মুছাইয়া লইবে। পরণের কাপড় ছাড়িয়া, আর এক খান পরিষ্কার কাপড় পরিতে বলিবে। তার পর গা নিতান্ত খোলা না রাখিলে ভাল হয়।

জ্বর ছাড়িল, রোগী সুস্থ হইল। এখন কি করিবে? এ জ্বরের প্রকৃতি একবার ভাবিয়া দেখিবে। ছেড়ে যায় আবার আসে। এই রকম বারে বারে ছাড়ে আর বারে বারে আসে। এ জ্বরের প্রকৃতিই এই। তবেই, একবার জ্বর ছাড়িলে আর না আসিতে পারে এমন উপায় করা চাই। এমন উপায় আছে কি না, তাও একবার দেখিবে। উপায় ছোট খাটো নাই। এমন উপায় আছে যে, আর কোনও রোগের তেমন উপায় নাই। সে উপায় আর কি—কুইনাইন। কুইনাইন ত সবিরাম জ্বরের অশুদ নয়—ব্রহ্মাস্ত্র! এমন অশুদ যদি আর দুটা থাকিত, তা হইলে ত ডাক্তরদের লোকে দেবতা বলিত। সবিরাম-জ্বরে জ্বর ছাড়িলে, ঠিক ব্যবস্থা মত কুইনাইন খাওয়াইতে পারিলে, জ্বর আসা নিশ্চয়ই বন্ধ হয়। বিজ্বরে কুইনাইন খাওয়াইয়া যদি জ্বর বন্ধ

করিতে না পার, তবে স্থির করিবে যে, হয় কুইনাইন ভাল নয়, নয় উপযুক্ত মাত্রায়, কিম্বা সময় মত কুইনাইন খাওয়ান হয় নাই।

কুইনাইন খাওয়াইবার আগে ঠিক কর, জ্বরটা সোজা কি বাঁকা। কেন না, সোজা জ্বর হইলে সহজেই জ্বর বন্ধ করিতে পারা যায়। জ্বর বাঁকা রকম হইলে, তত সহজে বন্ধ করিতে পারা যায় না। যদি বল, জ্বর সোজা কি বাঁকা তা আগে থাকিতে কেমন করিয়া জানিব? তা জানিবার বেশ উপায় আছে। সে উপায় এই—সহজ জ্বরে কম্পের সময় জিব পরিষ্কার থাকে, জ্বর ফুটিলে শাদা হয়, আর ঘাম হইতে আরম্ভ হইলে আবার পরিষ্কার হয়। এ সঙ্কেতটা সব চিকিৎসকেরই মনে করিয়া রাখা উচিত। জ্বর বাঁকা হইলে, সকল সময়েই জিব শাদা থাকে। কম্পের সময়ও শাদা থাকে, জ্বর ফুটিলেও শাদা থাকে, ঘামের সময়ও শাদা থাকে এমন কি, জ্বর ছাড়িলেও শাদা থাকে। আবার, এর চেয়েও শক্ত জ্বরে, সকল সময়েই জিব কটাশে দেখা যায়। যদি বল, জ্বর যেখানে এক বারে ছাড়িয়া যায়, আর বিজ্বরে কুইনাইন খাওয়াইলে জ্বর আসা বন্ধ হয়, তবে সোজা, বাঁকা কি শক্ত জ্বর, এ জানিবার দরকার কি? দরকার বেশ আছে। সহজ জ্বর ছেড়ে, দু বারের জায়গায় চারি বার আসিলেও তত হানি নাই। কিন্তু বাঁকা বা শক্ত জ্বরে তা কখনই ভাবা হইবে না। কেন না, এক বারের জ্বরেই রোগী আধ-মরা হইয়া যায়। এর উপর আর দুই এক বার জ্বর আসিলে কি আর রোগী জীবন্ত থাকে? তবেই দেখ,

সোজা, বাঁকা, কি শক্ত ছুর, জানা দরকার নয় ? এই গুলি জানা না থাকিলেই চিকিৎসক অপ্রতিভ হন। রোগীর আত্মীয় স্বজন জিজ্ঞাসা করিলে, তিনি বলেন কোনও ভয় নাই ; রোগী দুই এক দিনের মধ্যেই আরোগ্য হইবে। কিন্তু তিনি জানেন না যে, সেই দুই এক দিনের মধ্যেই রোগী মারা যাবে। এরূপ ঘটনা চিকিৎসকের পক্ষে বড়ই অপযশের বিষয়।

এর আগেই বলিছি যে, সবিরাম-ছুরের আর স্বল্পবিরাম-ছুরের আসল কারণ ম্যালেরিয়া। এই জন্যে, এ দু রকম ছুরকে ম্যালেরিয়া-ছুর বলে। ম্যালেরিয়া শরীরের মধ্যে যত অধিক প্রবেশ করে, ছুরও তত বাঁকা আর শক্ত হয়। ম্যালেরিয়া এক রকম গ্যাস। গ্যাস ইংরেজি কথা। এর ভাল বাঙ্গালা কথা বাষ্প। ভিজ়ে মাটি শুকাইবার সময় সেই মাটি থেকে উঠে। এই জন্যে, আমাদের দেশে বসার শেষে শরতের রৌদ্রের যখন ভারি তেজ হয়, তখনই ছুরের এত বাড়াবাড়ি দেখা যায়। এই বাষ্পকে ডাক্তারেরা ম্যালেরিয়া বলেন। জীবন নষ্ট করিবার ক্ষমতা ম্যালেরিয়ার খুবই আছে। একবারে অধিক ম্যালেরিয়া শরীরে প্রবেশ করিলে জীবন তখনই নষ্ট হয়। গদখালি, শ্রীনগর, উলো প্রভৃতি গ্রামের মহামারীর কথা শুনিয়া থাকিবে। সেই মহামারীর সময়, কেউ দু ঘণ্টার মধ্যে, কেউ তিন ঘণ্টার মধ্যে, কেউ চারি ঘণ্টার মধ্যে মরিয়াছিল। এতে ম্যালেরিয়াকে বিষ না বলিয়া আর কি বলিবে ? বাঁকা শক্ত ছুরের লক্ষণ দেখিলেই ঠিক করিবে যে, শরীরের মধ্যে

৫৬ ম্যালেরিয়া-জ্বরে রোগীর অবস্থা কখন কি রকম হয় ।

এই বিষ অধিক আছে । কাজেই, সতর্ক আর সাবধান হইয়া চিকিৎসা না করিতে পারিলে, রোগীর মৃত্যু এক রকম নিশ্চিত—তবেই দেখ, সহজ, বাঁকা কি শক্ত জ্বরের লক্ষণ জানিয়া রাখা দরকার কি না ? তা নৈলে, শরীরে বেশী ম্যালেরিয়া প্রবেশ করিয়াছে, কি কম ম্যালেরিয়া প্রবেশ করিয়াছে, তাহা জানিবার আর উপায় নাই ।

কুইনাইন্ খাওয়াইবার কথা বলিবার আগে, এ জ্বরে রোগীর আকার প্রকার, আর নাড়ীর অবস্থা কখন কি রকম হয় বলিব । কেন না, এ গুলিও চিকিৎসকদের জানিয়া রাখা বড় দরকার । (১) কম্পের সময়—রোগীর বর্ণ ফ্যাকাশে হয়, কান, ঠোঁট, আর নখ নীল বর্ণ হয়, মুখ খানি যেন চুপ্‌সে যায়, আর সব গায়ের চামড়া কুঁচকে কাঁটা-কাঁটা হয় । নাড়ী সরু হয়, বেগ ভারি বাড়ে আর মাঝে মাঝে অসমান পড়ে, নিশ্বাসও ঘন ঘন পড়ে । (২) গায়ের তাত বাড়িলে—গায়ের চামড়া যেন কুলে উঠে আর রাঙা হয় । মুখ ঢোক লাল হয় । নাড়ীর বেগ আর পুষ্টি বাড়ে, আর নাড়ী যেন শক্ত হয় । (৩) ঘাম হইতে আরম্ভ হইলে—নাড়া ক্রমে সহজ হইয়া আসে । এ জ্বরে প্রস্রাব কখন কেমন হয়, জানা উচিত । কম্পের সময় প্রস্রাব কম হয়, কিন্তু পরিষ্কার হয় । কম্পের শেষে প্রস্রাবে জলের ভাগ খুব বেশী হয় । গায়ের যখন খুব ভাত, তখন প্রস্রাব কম হয়, আর ঘন হয় । গায়ের তাত কমিবার আগে, জলের ভাগ একটু একটু করিয়া কমে । আর ঘাম হইতে আরম্ভ হইলে, জলের ভাগ খুব শীঘ্র শীঘ্র

কমিয়া যায় । এই জন্যে কম্পের শেষে রোগী পরিষ্কার জলের মত অনেক খানি প্রস্রাব করে । গায়ের তাত কমিবার আগে প্রস্রাব তার চেয়ে কম হয় । আর ঘাম হইয়া গা জুড়াইয়া গেলে রোগীর প্রস্রাব কমও হয় রাঙাও হয় ।

কুইনাইন্ খাওয়াইবার ব্যবস্থা—আমাদের দেশে সারি-রাম-জুরে জুর ভোগের পর রোগীর ঘাম হইতে আরম্ভ হইলেই, কুইনাইন্ খাওয়ান উচিত । নৈলে, অনেক জায়গায় কুইনাইন্ খাওয়াইবার সময় পাওয়া যায় না । ঘাম দিয়া জুর ছাড়িল, চিকিৎসক নিশ্চিত হইলেন । নিয়ম মত কুইনাইন্ খাওয়াইতে বলিয়া গেলেন । কিন্তু এমন অনেক জায়গায় ঘটে যে, ডিম্পেন্সেরি থেকে কুইনাইন্ আসিয়া পৌঁছিবাব আগেই আবার জুর আসে । এই জন্যে ঘাম হইতে আরম্ভ হইলেই, কুইনাইন্ খাওয়ান ভাল । এতে কুইনাইন্ খাওয়াইবার অনেক সময় পাওয়া যায় । রোগীর গা বেশ ঠাণ্ডা না হইলে, কুইনাইন্ খাওয়াইতে হইত্বও ভয় পান, চিকিৎসকও বড় সাহস করেন না । গায়ের তাত থাকিতে কুইনাইন্ খাওয়াইলে, সে জুর এক ধারে আর কখনও ছাড়ে না—জুরটা আটকাইয়া যায় । এ সংস্কারও ছেলে, বুড়ো, জোআন সকলেরই আছে । এই রকম সংস্কার থাকায়, অনেক জায়গায় ভারি অনিষ্ট হয় । গা একেবারে পাথরের মত ঠাণ্ডা না হইলে কুইনাইন্ খাওয়ান হয় না । এ দিকে গা যদিই পাথরের মত ঠাণ্ডা হয়, ত সে জুর আসিবার এক আধ ঘণ্টা আগে হয় ।

তখন কুইনাইন্ খাওয়াইলে জ্বর আসা বারণ হয় না । কেমন করিয়া হবে ? কুইনাইন্ পেটে পড়িয়া কাজ করিবার সময় পাইল কৈ ? এই রকম করিয়া কুইনাইন্ খাওয়ান হয়, কিন্তু জ্বর আসা বন্ধ হয় না । এতে রোগীও ভোগে, কুইনাইনেরও অপয়শ হয় ।

গা ঠাণ্ডা হইলে, কুইনাইন্ খাওয়াইলে আর জ্বর আসে না । কুইনাইনের এই ধর্মটাই সকলের জানা আছে । কিন্তু কুইনাইন্ খাওয়াইলে যে আবার গায়ে তাত কমে, তা, বোধ হয় অনেকে জানেন না, চিকিৎসকদের এটা জানিয়া রাখা ভারি দরকার । তা হইলে, অনেক জায়গায় ভারি জ্বরে রোগী বেজায় হইতে পারে না । বিশেষ, স্নায়বিরাম-জ্বরের চিকিৎসায়, কুইনাইনের এ ধর্মটা তাঁদের ভারি কাজে লাগে । এ সব এর পর বেশ করিয়া বলিব ।

এখানে আমার একটা রোগীর কথা-বলি । রোগীর বগলে তাপমান যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, পারা ১০৬র দাগ ছাড়িয়া উঠিয়াছে । গায়ে এ রকম তাত অনেক ক্ষণ থাকিলে, রোগী অচেতন হইয়া যাইতে পারে, মৃগির মত খেঁচুনি হইতে পারে, আর জ্বর ছাড়িবার সময় নাড়ী ছাড়িয়া যাইতে পারে । এই ভাবিয়া তাকে দশ গ্রেন (পাঁচ রতি) কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিলাম । পেটে গিয়া শীঘ্র কাজ করিতে পারিবে বোধিয়া, শুধু কুইনাইন্ না দিয়া, কুইনাইন্ মিক্শচর্ করিয়া খাওয়াইয়া দিলাম । কুইনাইন্ মিক্শচর্ কেমন করিয়া তয়ের করিতে হয়, আজ্ কাল্ অব্যবসায়ারাও তা জানেন । আধ পলা খাঁনেক জলে ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্

বেশ করিয়া মিশাইয়া, তাতে ১০ ফোটা ডাইলিযুট সল্-ফিযুরিক্ য়াসিড (জল-মিশনো মহাদ্রাবক) ফোটার ফোটার ঢালিয়া দিলে, কুইনাইন্ বেশ গলিয়া যায়। বেশ গলিয়া গেলে, তাতে আধ ছটাক আন্দাজ জল ঢালিয়া দিয়া রোগীকে খাওয়াইয়া দিবে। •কুইনাইন্• খাওয়ান হইলে এক ঘণ্টা পরে আবার তাপমান-যন্ত্র বগলে দিয়া দেখিলাম, ১০৬র দাঁগ ছাড়াইয়া পারা যত খানি উপরে উঠিছিল, ১০৫র দাগের তত খানি নীচে পর্যাস্ত উঠিয়াছে। আবার ঘণ্টা খানেক পরে দেখিলাম, পারা ১০৪র দাগেও উঠিল না। এই সময় তাকে আর দশ গ্রেন্ কুইনাইন্ ঐ রকম (অর্থাৎ মিক্শ্চর্) করিয়া খাওয়াইয়া দিলাম। এ বারে ঘণ্টা ভেড়েক পরে দেখিলাম, পারা প্রায় ১০২র দাঁগ পর্যাস্ত উঠিয়াছে। গায়ের তাত ১০২ অংশ থাকিলে কোনও ভয় নাই। কেন না, খুব সামান্য জ্বরেও গায়ের তাত ১০২ অংশ হইয়া থাকে। এই জন্তে, রোগীকে আর কুইনাইন্ দিলাম না। বিশেষ, তার কান ঝাঁ-ঝাঁ করিতে লাগিল। আর কুইনাইন্ দিতেও হইল না। গায়ের তাত ক্রমে কমিয়া সহজ হইল।

কুইনাইনের তিনটি বিশেষ গুণ আছে। সকল চিকিৎসকেরই এ তিনটা গুণ জানিয়া রাখা উচিত। জানিয়া রাখিলে ম্যালেরিয়া জ্বরের চিকিৎসায় তিনি কোথাও অপ্রতিভ হইবেন না। (১) একটা গুণ এই যে, জ্বর-বিচ্ছেদে কুইনাইন্ খাইলে আর জ্বর আসে না—এই গুণটা সকলের বেশ জানা আছে। (২) আর একটা গুণ এই যে, জ্বরের

পূর্ব-লক্ষণ জানিতে পারিয়া, কুইনাইন্ খাইলে জ্বর আসা বারণ হয়। জ্বরের পূর্ব-লক্ষণ এর আগেই বেশ করিয়া বলিছি। এ গুণটি সকলের বেশ জানা নাই। এ গুণটি বঁাদের জানা আছে, জ্বরের হাত এড়াবার উপায় তাঁদের জানা আছে। “এই গুণটি প্রথম গুণটির মত সকলের বেশ জানা থাকিলে, গৃহস্থেরা অনেক জায়গায় চিকিৎসার খরচ এড়াইতে পারেন। (৩) আর একটি গুণ এই যে, কুইনাইন্ খাওয়াইলে গায়ের তাপ কমে এই গুণের পরিচয় এই মাত্র দিইছি! এই গুণটি বঁার ভাল রকম জানা আছে, তাঁর হাতে ভারি জ্বরেও রোগী মারা যায় না। জ্বরে গায়ের তাপ খুব বেশী হইলে, অনেক রকম উপসর্গ ঘটিতে পারে। এ ছাড়া, জ্বর ছাড়িবার সময় নাড়া ছাড়িয়া যাইতে পারে।

এখন কুইনাইন্ খাওয়াইবার কথা বলি। এর আগেই বলিছি যে, ঘাম হইতে আরম্ভ হইলেই রোগীকে কুইনাইন্ দিবে। নৈলে, অনেক জায়গায় কুইনাইন্ খাওয়াইবার সময় পাওয়া যায় না। কুইনাইন্ খাওয়াইবার নিয়ম অনেকে অনেক রকম বলেন। কিন্তু আমি দেখিছি, ঘাম হইতে আরম্ভ হইলেই ১০ গ্রেন্, আবার জ্বর আসিবার দু ঘণ্টা আন্দাজ আগে ১০ গ্রেন্, আর এর মধ্যে দু ঘণ্টা অন্তর দু গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইলে ১০০র মধ্যে ৯৯ জায়গায় জ্বর আসা বন্ধ হয়। এ রকম নিয়মে কুইনাইন্ খাওয়াইলে চিকিৎসক কোনও জায়গায় অপ্রতিভ হইবেন না। মনে কর, আজ বেলা ৮টার সময় জ্বর আসিল সেই জ্বর রাত্রি ৮টার সময় ছাড়িল। জ্বর যেমন ছাড়িল, অর্থাৎ

যেমন ঘাম হইতে আরম্ভ হইল, অমনি ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিলে। তার পর দু ঘণ্টা অন্তর, অর্থাৎ রাত্রি ১০টার সময় একবার, ১২টার সময় একবার, ২ টার সময় একবার, ৪টার সময় একবার, দু গ্রেন্ করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইলে। ভোর ৬ টার সময় অর্থাৎ জ্বর আসিবার দু ঘণ্টা আগে ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিলে। বেলা ৮টার সময় জ্বর আসিবার কথা, কিন্তু জ্বর আসিল না। রোগীর কান ভোঁ-ভোঁ করিতে লাগিল। তিন ঘণ্টা রোগীকে কুইনাইন্ দিলে না। বেলা ১১টার সময় ২ গ্রেন্ কুইনাইন্ দিলে। বেলা ২ টার সময় আর ২ গ্রেন্ দিলে। তার পর ৬টার সময় একবারে ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিলে। যত্ন বল, ৬টার সময় আবার ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ দিবার দরকার কি? আমি অনেক যায়গায় দেখিছি, যে সময় জ্বর আসিবার কথা, ~~কখন~~ কুইনাইন্ খাওয়াইয়া যদি সে সময় জ্বর আসিত্তে না দেও, তবে তার ১২ ঘণ্টা পরে আবার জ্বর আসে। বেলা ৮টার সময় জ্বর আসিবার কথা, কুইনাইন্ খাওয়ান হইছিল বলিয়া, সে সময় জ্বর আসিল না! রোগী মনে করিল আজ আর জ্বর আসিবে না। চিকিৎসকও তাই বলিয়া চলিয়া গেলেন। কিন্তু রাত্রি ৮ টার সময় আবার জ্বর আসিল। চিকিৎসকের কাছে সংবাদ গেল। চিকিৎসক আসিয়া বলিলেন, তাই ত, জ্বর আসিবার ত কথা নয়; তবে কেন এ রকম হইল? সেই জন্মে বলছি, যে সময় জ্বর আসিবার কথা, সে সময় জ্বর না আসিলে, তার দশ ঘণ্টা পরে দশ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দেওয়া ভাল।

৬২ জ্বর আসা বন্ধ হইলে কিছু দিন অল্পমাত্রায় কুইনাইন খাওয়াইবে।

তার পর দেখিলে, রাত্রি ৮টার সময়ও জ্বর আসিল না। তখন নিশ্চিন্ত হইলে। রাত্রে রোগীকে আর কুইনাইন দিলেও চলে। কিন্তু ভোর ৬টায় আবার ১০ গ্রেন্ কুইনাইন দেওয়া চাই। তার পর বেলা ৩টা পর্য্যন্ত দুই তিন ঘণ্টা অন্তর ২ গ্রেন্ করিয়া কুইনাইন দিলে। ৬টার সময় এক বারে ৫ গ্রেন্ কুইনাইন খাওয়াইয়া দিলে। রাত্রি ১০ টার সময় ২ গ্রেন্ দিলে। রাত্রে আর কুইনাইন দিবার দরকার নাই। তার পর ভোর ৬টায় ৫ গ্রেন্ কুইনাইন দেওয়া চাই।

মনে কর, সোমবারের দিন বেলা ৮টার সময় জ্বর আসে, আর সেই জ্বর রাত্রি ৮টার সময় ছাড়ে। তার পর ঐ নিয়মে কুইনাইন খাওয়াইয়া বৃহস্পতিবারের ভোর পর্য্যন্ত জ্বর আসিতে দিলে না। এখন কি করিবে? কুইনাইন বন্ধ করিবে? না, এখনও জ্বর আসার আশঙ্কা করিয়া, অল্প মাত্রায় দিন কতক কুইনাইন খাওয়াইবে? একটু ভাবিয়া দেখিলেই আর দিন কতক কুইনাইন খাওয়ানই উচিত বলিয়া বোধ হইবে। কেন না, যে জ্বর রোজ আসে কুইনাইন খাওয়াইয়া সে জ্বর বন্ধ করার পন্থা, যদি আর কুইনাইন না খাওয়াও, তবে আট দিনের দিন আবার জ্বর আসে। এতেই লোকে বলে কুইনাইন খাইলে জ্বর আটকাইয়া যায়। শরীর থেকে জ্বর একবারে যায় না। কল কিন্তু তা নয়। এ রকম ভাবাই লোকের ভুল। এই কুলের জগেই সাধারণের কাছে, বিশেষ ইতর লোকদের মধ্যে, কুইনাইনের তত আদর নাই। জ্বরে জ্বরে খোলা

করিয়া ফেলিতেছে, তবু জ্বর আটকাইয়া যাইবার ভয়ে, কুই-নাইনের কাছেও যাইতেছে না। ইতর লোকদের মধ্যে এ রকম সর্বদাই ঘটে। এর ফল এই যে, চারি আনার কুই-নাইন আনিয়া খাইলে যে জ্বর সারিত, সেই জ্বরে জীবনটা নষ্ট হয়। এ দুঃখ কি ঋখিবার জায়গা আছে ? পাড়ারগাঁয়ে ত এই জন্মেই জ্বরে এত মরে। তবেই দেখ যে জ্বর রোজ আসে, কুইনাইন্ খাওয়াইয়া সে জ্বর বন্ধ করার পর, আট দিন পর্যন্ত কুইনাইন্ খাওয়ান বড় দরকার। তবে, জ্বর বন্ধ হওয়ার পর, দুই তিন দিন যেমন বাঁধা-বাঁধি করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইতে হয়, তার পর তেমন করিবার দরকার নাই। বাঁধা-বাঁধি করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইবার কথা এই মাত্র বলিছি। রোজ সকালে ৫ গ্রেন আর সন্ধ্যার আগে ৩ গ্রেন খাইলেই হয়। আট দিন পর্যন্ত এই নিয়মে কুইনাইন্ খাওয়া চাই। তার পর একটা টনিক অর্থাৎ বলকারক অম্লদ খাওয়াইলে ভাল হয়।

অনেকে বলেন, বলকারক অম্লদ খাওয়াইবার দরকার নাই। কিন্তু বাস্তবিক তা নয়। দরকার বিলক্ষণ আছে। জ্বর শরীরের যে বলের হানি করে, সে বল টুকু যাতে শীঘ্র হয়, তার উপায় করা কি ভাল নয় ? এ ছাড়া, জ্বর থেকে উঠে যদি বেশ ক্ষুধা হয়, আহারে বেশ রুচি হয়, বেশ আহার করিতে পারে, আর যা খায় তা বেশ পরিপাক হয় তবেই রোগী শীঘ্র সেরে উঠিতে পারে। বলকারক অম্লদ না খাওয়াইলে অনেক জায়গায় এ গুলি ঘটে না। কাজে

কাজেই, রোগীও বেশ সেরে উঠিতে পারে না। হাতে
পায়ে বল পায় না। কোন পরিশ্রমের কাজ করিতে পারে
না। শরীরেও বেশ জুত পায় না। এ ছাড়া; সামান্য
একটু অনিয়ম করিলেই আবার জ্বরে পড়ে। তবেই দেখ,
বলকারক অম্লদ না খাওয়াইবার দোষ কত। বলকারক
অম্লদ ত অনেক রকম। তার মধ্যে কোন্টী বাছিয়া দিবে?
নীচে সে অম্লদটী লিখিয়া দিলাম, সেই অম্লদটী আমি
সর্বদাই ব্যবহার করিয়া থাকি। যথাঃ—

কুইনাইন	...	...	২৪ গ্রেন
টিংচর ফেরিমিথুরিয়েটিস		...	২ ড্রাম
ডাইলিগ্‌ট নাইট্রিক অ্যাসিড		...	১ ড্রাম
ইনফিউশন কোকাসিয়া		...	১২ওন্স

একত্র গিশাইয়া একটী শিশিতে রাখ, আর শিশির গায়ে কাগ-
জের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও।

এক এক দাগ এক এক বারে খাইবে। প্রতি দিন
তিন দাগ করিয়া খাইবে। সকালে এক দাগ, দুপুরে এক
দাগ, সন্ধ্যার সময় এক দাগ। চারিদিনে ১২ দাগ অম্লদ
ফুরাইবে। ফুরাইয়া গেলে, অম্লদ আবার তৈয়ের করিয়া
লইবে। যত দিন না শরীর বেশ সচ্ছন্দ আর সবল হইবে
তত দিন বেশ নিয়ম করিয়া এই বলকারক অম্লদটী খাইবে।

এর আগে যে, কুইনাইন খাওয়াইবার কথা বলিলাম,
শুধু কুইনাইন খাওয়াইবে, না কোন অম্লদের সঙ্গে গিশাইয়া
খাওয়াইবে? মহাদ্রাবক (সলফিউরিক অ্যাসিড) দিয়া
গুলিয়া খাওয়াইলে, পেটে গিয়া কুইনাইন খুব শীঘ্র কাজ

করে। এ কথা আগেই বেশ করিয়া বলিছি। আফিং শেঁখো (আসেনিক), হিরেকস (সলফেট অব আয়র্ন বা ফেরিসল্ফ) — এই তিনটি অসুদের যে সে একটীর সঙ্গে মিশাইয়া খাওয়াইলে, কুইনাইনের তেজ বাড়ে। সকল চিকিৎসকেরই এটি মনে করিয়া রাখা উচিত। কেন না, শুধু কুইনাইন্ খাওয়াইয়া যেখানে ভাল ফল পাওয়া না যায়, সেখানে ঐ তিনটি অসুদের যে সে একটীর সঙ্গে মিশাইয়া কুইনাইন্ খাওয়াইলে, বেশ কাজ হয়। এই জন্যে, জ্বর ছাড়িলে, রোগীকে সলফেট অব আয়র্ন অর্থাৎ হীরেকশ দিয়া কুইনাইন্ মিক্শর দিয়া থাকি। সে মিক্শর নীচে লিখিয়া দিলাম। যথাঃ—

কুইনাইন্	...	...	...	১০ গ্রেন
হীরেকশ (ফেরিসল্ফ)	...	...	...	২ গ্রেন
ডাইলিট সলফিইরিক	...	...	...	১০ মিনিম
পরিষ্কার হিঁস জল	...	১ এক ওন্স (আধ ছটাক)	...	...

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

এই যে অসুদ তয়ের করিলে, এ একবার খাইবার মত। এই রকম হিসাব করিয়া ৬ বার খাওয়াইবার মত অসুদ এক বাক্রে তয়ের করিয়া একটা শিশিতে রাখিয়া দিতে পার। শিশির গায়ে কাগজের ছয়টা দাগ কাটিয়া দিলেই হইল। এক এক বারে এক দাগ করিয়া খাওয়াইবে। জ্বর ছাড়িলে মাঝে মাঝে দশ গ্রেন্ করিয়া যে কুইনাইন্ খাওয়াইবার কথা এর আগে বলিছি, হীরেকশের সঙ্গে তার মিক্শর এই রকম করিয়া তয়ের করিতে হয়।

আর দু ঘণ্টা অন্তর ২ গেন করিয়া যে কুইনাইন
খাওয়াইবার কথা বলিছি, তার মিক্শর যে রকম করিয়া
তয়ের করিতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

কুইনাইন্	...	...	...	১২ গেন।
হীরেকশ (ফেরিসলফ ) *	...	...	...	৩ গেন।
ডাইলিয়ট্ সলফিযুরিক য়াসিড্	...	...	...	১২ মিনিম্
পরিষ্কার হিম জল	...	...	...	৬ ওন্স (৩ ছটাক)

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখিয়া দেও।

শিশির গায়ে কাগজের ছয়টা দাগ কাট। এক এক
দাগ এক এক বারে খাইবে।

পাঁচ গেন কুইনাইনের মিক্শর এই রকম করিয়া
তয়ের করিতে হয়। যথা---

কুইনাইন	...	...	...	৫ গেন
হীরেকশ (ফেরিসলফ )	...	...	...	১ গেন
ডাইলিয়ট্ সলফিযুরিক য়াসিড্	...	...	...	৫ মিনিম্
পরিষ্কার হিম জল	...	...	...	১ ওন্স (আধ ছটাক)

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

এই যে অম্ল তয়ের করিলে, এ এক বার খাইবার
মত। এক বার খাইবার মত অম্লকে ভাল কণায় এক
মাত্রা অম্ল বলে। যদি ইচ্ছা হয় ত এক বারে ছয় মাত্রা
অম্ল তয়ের করিয়া রাখিতে পার।

শিশির গায়ে কাগজের দাগ কাটিয়া, অম্লদের মাত্রা ঠিক
করিয়া দেওয়া বড় ভাল। শিশির গায়ে দাগ কাটা থাকিলে,
বাড়ীর মেয়েরাও অম্ল খাওয়াইতে পারে। এ ছাড়া, সক-

লেরই এক রকম জানা আছে যে, খাওয়াইবার অম্লদেরই শিশির গায়ে দাগ কাটা থাকে । এই জন্তে, খাওয়াইবার অম্লদের বদলে অন্য রকম অম্লদ খাওয়ান সচরাচর ঘটে না । সহরে ডাক্তরেরা প্রায়ই শিশির গায়ে এই রকম দাগ কাটিয়া দিয়া থাকেন । কিন্তু পাড়ারগাঁয়ে ডাক্তরেরা দাম বেশী বলিয়া, শিশি প্রায়ই ব্যবহার করেন না । শিশির বদলে বোতলে অম্লদ দেন । কাল বোতলের মধ্যে যে অম্লদ থাকে, বাইরে থেকে তা কিছু দেখা যায় না । কাঁজেই তার গায়ে কাগজের দাগ কাটিয়া অম্লদের মাত্রা ঠিক করিয়া দেওয়া যায় না । এই জন্তে সহরে ডাক্তরেরা যেমন বলিয়া থাকেন, এক দাগ করিয়া অম্লদ খাইবে, পাড়ারগাঁয়ে সে রকম বলিলে চলে না । সেখানে বলিতে হয়, আধ ছটাক, এক কাঁচা, কিম্বা আধ কাঁচা করিয়া খাইবে । আধ ছটাক এক কাঁচা, কিম্বা আধ কাঁচা কত টুকু, আন্দাজ করিয়া ঠিক করা সোজা নয় । এই জন্তে, অনেক জায়গায়, রোগী ছয় বারের অম্লদ চারি বারে খাইয়া ফেলে, নয়, চারি বারের অম্লদ আট বারে খায় । পাড়ারগাঁয়ে, বিশেষ ইকর লোকদের মধ্যে, অম্লদ খাইবার এ রকম অনিয়ম প্রায়ই হইয়া থাকে । এ রকম অম্লদ খাওয়ায় যে অনেক জায়গায়, উপকারের চেয়ে অপকার বেশী হয়, তা বেশ বুঝা যাইতেছে । এই জন্তে, পাড়ারগাঁয়ে আরোক অম্লদ বোতলে করিয়া না দিয়া, শিশিতে করিয়া দেওয়াই ভাল । কুলি করিবার অম্লদ, শুইবার অম্লদ, কিম্বা মালিশ করিবার অম্লদ শিশিতে না দিলেও চলে । কিন্তু খাইবার অম্লদ শিশিতে করিয়া দিবে ।

আর তার গায়ে কাগজের দাগ কাটিয়া দিবে। এক বারে গোটা পঞ্চাশ ও ঔন্স শিশি কিনিয়া রাখিলেই মোটামুটি কাজ চলিতে পারে। পঞ্চাশটে শিশির দামও কিছু বেশী নয়, দু টাকাতাই পাওয়া যায়। অসুদ খাওয়া হইয়া গেলে, শিশি ফিরিয়া দিবার যদি নিয়ম করিয়া দেও, তা হইলে ত শিশির অভাব হইতে পারে না। এ ছাড়া, বারে বারে নূতন শিশিতে অসুদ দিবে না। প্রথম বার যে শিশিতে অসুদ দিবে, ফিরে বারে অসুদ আনিতে আসিবার সময় রোগীকে সেই শিশি আনিতে বলিবে। পাড়াগাঁয়ে ডাক্তারেরা এই নিয়ম করিলে, পয়সা খরচের ভয়ে তাঁদের শিশির বদলে বোতলে করিয়া অসুদ দিতে হয় না।

এর আগেই বলিছি, হীরেকশ (ফেরি সল্ফ্) আফিং (ওপিয়ম্) আর শেঁখো (আসেনিক) এই তিনটি অসুদের যে সে একটার সঙ্গে মিশাইলে, কুইনাইনের তেজ বাড়ে। কুইনাইনের সঙ্গে হীরেকশ কেমন করিয়া মিশাইতে হয়, এর আগেই তা বলিছি। কুইনাইনের সঙ্গে আফিং কেমন করিয়া মিশাইতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম :—

কুইনাইন্	...	...	১০ গ্রেন্
ডাইলয়ট সল্ফিয়ারিক্ স্যাসিড্	...	...	১০ মিনিম্
টিংচর ওপিয়াই (লডেনম্ )	...	...	১০ মিনিম্
হিম জল	...	...	১ ওন্স (আধ ছটাক)

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

এই যে অসুদ তয়ের করিলে, এ এক বার খাইবার

কুইনাইনের সঙ্গে আর্সেনিক কেমন করিয়া মিশাইতে হয়। ৬৯

মত। এই রকম হিসাব করিয়া যত বারের ইচ্ছা, অন্তর তয়ের করিয়া লইতে পার।

আফিঙের সঙ্গে মিশাইলে কুইনাইনের শুদ্ধ তেজ বাড়ে না। তা ছাড়াও অনেক উপকার হয়। জ্বরের সঙ্গে পেটের ব্যামো থাকে ত, কুইনাইনের সঙ্গে আফিং দিলে তারি উপকার হয়। পেট ব্যথা করা, পেট কামড়ান, ভাল ঘুম না হওয়া—এ সব উপসর্গও আফিঙে সারে। আফিঙের এ বড় গুণ। এ গুণটী সকল চিকিৎসকেরই যেন মনে থাকে।

কুইনাইনের সঙ্গে শেঁখো (আর্সেনিক) কেমন করিয়া মিশাইতে হয়, নাঁচে লিখিয়া দিলাম। শেঁখোর সঙ্গে কুইনাইন মিক্‌চার (আরোক) তয়ের করা সোজা নয়। এই জন্তে, কুইনাইনের পিল্ অর্থাৎ বড়ি করিয়া দিবে :—

কুইনাইন	...	...	২ গ্রেন্
আর্সেনিক (শেঁখো )	...	...	১ গ্রেন্
(এক গ্রেনের ২৪ ভাগের এক ভাগ)			
এক্‌ট্রাক্ট জেন্‌শন্	...	যত টুকু দরকার।	

একত্র মিশাইয়া একটা বড়ি তয়ের কর।

এই রকম হিসাব করিয়া, যত গুলি ইচ্ছা, তত গুলি বড়ি তয়ের করিয়া লইতে পার। জ্বর ছাড়িলে ৩ ঘণ্টা অন্তর এক একটা বড়ি খাইতে বলিবে।

১ গ্রেনের ২৪ ভাগের ১ ভাগ ওজন করা সোজা নয়। এই জন্তে, কুইনাইন্ ১২ গ্রেন্, আর্সেনিক ১০ আর্স গ্রেন্, আর এক্‌ট্রাক্ট জেন্‌শন্ যত টুকু দরকার, একত্র মিশাইয়া

তাতে ১২টা বড়ি তয়ের কর। তা হইলে এক একটা বড়িতে ২ গ্রেন করিয়া আসেনিক থাকিবে।

আফিঙের সঙ্গে কুইনাইনের যদি বড়ি করিয়া দিতে চাও, তবে এই রকম করিয়া দিবে :—

কুইনাইন্	...	...	১০ গ্রেন্
আফিং	...	...	১ গ্রেন্
এক্সট্রাক্ট জেন্‌শন্	...		যত টুকু দরকার

একত্র মিশাইয়া একটা বড়ি তয়ের কর।

বড়ি যদি কিছু বড় হয়, আর তা গিলিতে কষ্ট হইবে বলিয়া বোধ হয়, তবে ওতে একটা বড়ি না করিয়া, দুটা বড়ি তয়ের করিবে। একটার পর আর একটা বড়ি খাইবে।

ভারি তিত আর বিকট বলিয়া অনেকে কুইনাইন্ মিক্শচর খাইতে চায় না, কুইনাইনের বড়ি খাইতে চায়। জুত বরাত করিয়া, বড়ি গিলিয়া খাইতে পারিলে, মোটেই তিত জানিতে পারা যায় না। কেউ কেউ তিত লাগিবার ভয়ে কুইনাইন্ মিক্শচরও খায় না; আবার বড়িও গিলিয়া খাইতে পারে না। বড়ি গিলিতে গেলেই তদের গলায় বাধে। মুখে জল লইয়া শাদা কুইনাইন্ গিলিয়া খাওয়া ভিন্ন এদের আর উপায় নাই। মেয়েদের মধ্যে অনেকে বড়ি গিলিতে পারে না। বিশেষ যাদের হিষ্টিরিয়া অর্থাৎ গুল্মবায় রোগ আছে, তারা বড়ির নামে ভয় পায়। আমার বেশ মনে আছে, একটা স্ত্রীলোক মুসুরির চেয়েও ছোট বড়ি গিলিতে পারিত না। এই নিমিত্তে মেয়েদের জন্যে

এক্সট্রাক্ট্ জেনশন্ দিয়া কুইনাইনের বড়ি তয়ের করা ভাল । ৭১

অসুন্দ ব্যবস্থা করিবার সময় তাদের জিজ্ঞাসা করিয়া আরোক, বড়ি, কি গুঁড়ো লিখিয়া দেওয়া ভাল । নৈলে দাম দিয়া অসুন্দ আনিয়া, হয় ত, তা কোন কাজে না লাগিতে পারে । ছেলেদেরও মধ্যে অনেকে বড়ি গিলিতে পারে না । আমার একটী ছেলে (১০দশ বছরের কম নয়) কোন নতাই বড়ি খাইতে চায় না । বড়ির নামে সে ডরায় । বথার্থই সে বড়ি গিলিতে পারে না । গিলিতে গেলেই তার গলায় বাধে । আবার তার চেয়ে যারা চারি পাঁচ বছরের ছোট, তারাও সহজে বড়ি গিলিয়া খায় ।

অনেক জিনিষ দিয়া কুইনাইনের বড়ি তয়ের করিতে পারা যায় ; কিন্তু এক্সট্রাক্ট্ জেনশন্ দিয়া বড়ি তয়ের করা সব চেয়ে ভাল । কেন না, নিজে জেনশন্ই জরুর আর বলকারক (টনিক) । কাজেই, জেনশনের সঙ্গে মিশাইলে কুইনাইনের তেজ বাড়ে বৈকমে না ।

৩য় • আগেই বলিছি, ডাইলিউট্ সল্ফিউরিক্ য়াসিডে গুলিয়া খাওয়াইলে, পেটে গিয়া কুইনাইন্ শীঘ্র কাজ করে । এই জন্যে, যেখানে কুইনাইন্ খাওয়াইবার বেশী সময় না পাবে, সেখানে কুইনাইন্ মিক্শচর্ ছাড়া আর কিছু দিবে না । আর, এক বারে পূর মাত্রা অর্থাৎ ১০ গ্রেন্ দিবে । জ্বর আসিতে বেশী দেরি না থাকিলেও, এই নিয়মে কুইনাইন্ খাওয়াইলে, অনেক জায়গায় জ্বর আসা বন্ধ হয় । জ্বর আসা এক বারে বন্ধ না হইলেও, জ্বরের তেজ আর ভোগ এত কম হয় যে, তাতে রোগী বিশেষ কোন কষ্ট পায় না ।

কুইনাইন্ যে তিত আর বিকট, তাতে ছোট ছেলেদের কুইনাইন্ খাওয়ান সোজা নয় । জোর করিয়া খাওয়াইয়া দিলেই বমি করিয়া ফেলে । এই জন্তে, এমন কোন ফিকির করা উচিত, যাতে ছেলেরা কুইনাইনের তিত না জানিতে পারে । এমন কোন ফিকির আছে কি না ? আছে ।

(১) ট্যানিক য়াসিডের সঙ্গে মিশাইয়া খাওয়াইলে, কুইনাইনের তিত মোটেই জানিতে পারে না । ১০ গ্রেন্-কুইনাইনের সঙ্গে ২ গ্রেন্ ট্যানিক্ য়াসিড্, ৫ গ্রেনের সঙ্গে ১ গ্রেন্, ২৥০ আড়াই গ্রেনের সঙ্গে ৥০ গ্রেন্, এই নিয়মে মিশাইবে । কুইনাইনের সঙ্গে ট্যানিক্ য়াসিড্ বেশ করিয়া মিশাইয়া, তাতে একটু মিষ্টি আর জল দিয়া খাওয়াইয়া দিলে, বেশ খায় । উপস্থিত মতে যে মিষ্টি পাও, তাই দিতে পার । গুড়, চিনি, মধু, গিরপ্ এর মধ্যে যে সে একটা দিলেই হইল । যেখানে জ্বরের সঙ্গে পেটের ব্যামো থাকে, সেখানে ট্যানিক্ য়াসিডের সঙ্গে কুইনাইন্ খাওয়াইলে, দুটা উপকার হয় । এক, এর তিত জানিতে পারেন না । আর, জ্বরের সঙ্গে পেটের-ব্যামোও সারিয়া যায় । ট্যানিক্ য়াসিডে কিছু কোষ্ঠ বন্ধ করে । কিন্তু গলম দুখ খাওয়াইয়া তা দূর করিতে পারা যায় ।

(২) হরীতকী (হস্তুকী) চিবাইয়া খাইয়া, তার পর কুইনাইন্ খাইলে কুইনাইনের তিত মোটেই জানিতে পারা যায় না । এই জন্তে, ট্যানিক্ য়াসিডের বদলে হরীতকীর গুড়োর সঙ্গে মিশাইয়া কুইনাইন্ খাওয়াইলেও হইতে

পারে। 'শুধু হরীতকী বলিয়া নয়, যাতে বেশী কষ আছে, তাতেই কুইনাইনের তিত ঢাকে।

(৩) কাফিরও (কাওয়ার) সঙ্গে খাইলে কুইনাইনের তিত কিছুই জানিতে পারা যায় না। খাইবার জন্তে, চা, কাফি (কাওয়া) কেমন করিল তয়ের করিতে হয়, আজ্ কাল্ প্রায় সকলেই তা জানেন। কাফির ঘন কাথের সঙ্গে মিশাইয়া খাইতে হয়। কাফির সঙ্গে মিশাইয়া কুইনাইন্ খাইলে দুটি উপকার হয়। একটা উপকার এই যে, কুইনাইনের তিত জানিতে পারা যায় না। আর একটা উপকার এই যে, কুইনাইনের তেজ বাড়ে। কেন না কাফি নিজেই জ্বরয়।

যেখানে পেটে অসুস্থ থাকে না, খাওয়াইলেই বমি হইয়া যায়, সেখানে জ্বর ছাড়িলে রোগীকে কুইনাইন্ খাওয়াইবার কি ফিকির করিবে ? কুইনাইন্ মিক্শ্চর খাওয়াইলে, পেটে থাকিলে না, তখনই উঠিয়া পড়িল। শাদা কুইনাইন্ খাওয়াইলে, তাও উঠিয়া পড়িল। বড়ি করিয়া খাওয়াইলে তাও উঠিয়া পড়িল। এখন কি করিবে ? কুইনাইন্ খাওয়াইলেও যে ফল হয়, চামড়ার নীচে কুইনাইন্ পিচকিরি করিয়া দিলেও সেই ফল হয়। আবার গুহাঘর দিয়া আঁতের মধ্যে কুইনাইন্ পিচকিরি করিয়া দিলেও সেই ফল হয়। এ জানা থাকিলে আর ভাবনা কি ? চামড়ার নীচে, আর আঁতের মধ্যে পিচকিরি করিয়া কুইনাইন্ দিলে যখন জ্বর আসা বারণ হয়, তখন কুইনাইন্ খাওয়াইবার উপায় না থাকিলে, কি কুইনাইন্ পেটে না

৭৪ চামড়ার নীচে পিচ্কিরি করিয়া কুইনাইন্ দেওয়া ।

থাকিলে, চিকিৎসককে অপ্রতিভ হইয়া চলিয়া আসিতে হয় না ।

কুইনাইন্ খাওয়াইবার উপায় না থাকিলে যে বলিলাম, তাতে বুঝিলে কি ? অচৈতন্য হইয়া গেলে রোগীকে কুইনাইন্ খাওয়ান যায় না । কুইনাইন্ বলিয়া কেন ? কোন অসুদই খাওয়াইতে পারা যায় না । আহা! দেওয়াও চলে না, তা অসুদ ! জ্বরে রোগী অচৈতন্য হইয়া গিয়াছে । কুইনাইন্ ভিন্ন তাকে বাঁচাইবার আর উপায় নাই । কিন্তু কুইনাইন্ খাওয়াইবার উপায় নাই । রোগী অচৈতন্য ; খায় কে ? এ'রকম অবস্থায় তার শরীরের মধ্যে কুইনাইন্ প্রবেশ করাইয়া দিবার দুটী উপায় আছে । একটা উপায়, চামড়ার নীচে পিচ্কিরি করিয়া কুইনাইন্ দেওয়া । আর একটা উপায়, গুহদ্বার দিয়া আঁতের মধ্যে কুইনাইন্ পিচ্কিরি করিয়া দেওয়া । শেষের উপায়টার চেয়ে, আগের উপায়টাতে বেশী ফল পাওয়া যায় ।

(ক) চামড়ার নীচে পিচ্কিরি করিয়া কুইনাইন্ দেওয়া ।
—ইংরাজিতে একে সৰ্ভিকিউটেনিয়াম্ ইঞ্জেকশন্ বলে । চামড়ার নীচে এই রকম পিচ্কিরি করিয়া অসুদ দেওয়া আজ কাল খুব চলিত হইয়াছে । আগে এ রকম ছিল না, প্রায় সকল ভাল ডাক্তারেরই এই রকম পিচ্কিরি করিবার একটা করিয়া যন্ত্র আছে । এই যন্ত্রকে ইংরাজিতে হাইপো-ডার্মিক সিরিঞ্জ বলে । এই যন্ত্র কাচের খুব ছোট একটা গিচ্কিরি বৈ আর কিছুই নয় । এই পিচ্কিরির আগায় পিতলের খুব সরু একটা নল লাগান আছে । এই নলের

আগা কলমছে করিয়া কাটা । এই জন্তে, নলের অঙ্গ
আগাটি ছুঁচের আগার মত সরু । এরকম সরু না হইলে,
চামড়া বিঁধন যাবে কেন ? মাপের গ্লাশের গায়ে যেমন
দাগ কাটা, এই পিচকিরিরও গায়ে সেই রকম দাগ কাটা ।
সব পিচকিরির গায়ে এক রকম দাগ কাটা নয় । কোন
কোন পিচকিরির গায়ে ৮টা দাগ আছে । দাগে দাগে
১. ২. ৩. ৪. ৫. ৬. ৭. ৮—এই রকম অঙ্ক লেখা আছে ।
১র দাগ আর অঙ্ক সব নীচে আছে, বুঝিয়া লইতে হয় ।
এই ৮টা দাগ, ৮ মিনিমের মাপ । চামড়ার নীচে যে কয়
মিনিম অঙ্গুদ পিচকিরি করিতে চাও, পিচকিরিতে করিয়া
সেই কয় মিনিম লইবে । আবার, কোন কোন পিচকিরির
গায়ে ২০টি দাগ কাটা । আর ৫র দাগে, ১০র দাগে, ১৫র
দাগে, আর ২০র দাগে অঙ্ক লেখা । এখানেও ২০টা দাগ
২০ মিনিমের মাপ । এক মিনিম প্রায় দু ফোটা ।

চামড়ার নীচে কেমন করিয়া পিচকিরি করিবে ? চাম-
ড়ার নীচে যে কয় মিনিম অঙ্গুদ পিচকিরি করিয়া দিতে
চাও, আগে পিচকিরিতে করিয়া টানিয়া লইবে । তার
পর পিচকিরির কলমছে ছুঁচলো আগাটি চামড়ার ভিতরে
আড়-ভাবে ঢালাইয়া দিবে । নলের আগা যতটুকু কলমছে
কাটা, চামড়ার ভিতরে তত টুকু ঢালাইয়া দেওয়া চাই ।
চামড়ার ভিতরে কলমছের সব খানি বেশ গিয়াছে দেখিয়া,
পিচকিরির বাঁটটি আন্তে আন্তে ঠেলিয়া দিবে । অঙ্গুদ
খানি চামড়ার ভিতরে গেলেই, সেই জায়গায় চামড়া ফুলিয়া
উচ হইয়া উঠে । চামড়া এই রকম উচ হইয়া উঠিয়াছে

দেখিয়া, তবে কলমছে আগা টুকু চামড়ার ভিতর থেকে আস্তে আস্তে বাহির করিয়া লইবে। খানিক পরে চামড়ার সে ফুলো টুকু আর থাকে না। কেবল একটু নীল দাগ থাকে। উপকার শির বাঁচাইয়া চামড়া ফুঁড়িবে। কেন না, শির ফুঁড়িলে রোগীর অনেক বপদ ঘটতে পারে। বাউতে যেখানে ইংরিজি টিকে পরে, সেই খানকার চামড়ার ভিতরে ঐ রকম করিয়া অশ্বদ চালাইয়া দিবে।

কুইনাইন্ ছাড়া আরও কোন কোন অশ্বদ সময় বিশেষে চামড়ার ভিতরে এই রকম করিয়া দিতে হয়। সেই সব অশ্বদের মধ্যে মফিয়া আর য্যাটোপিয়া প্রধান। মফিয়া খাওয়াইলে যে উপকার হয়, চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করিয়া দিলে কখন কখন তার চেয়েও বেশী উপকার হয়। এ ছাড়া, চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করিয়া দিলে, তখনই তখনই উপকার পাওয়া যায়। খাওয়াইয়া দিলে কিছু দেরিতে ফল পাওয়া যায়। জ্বরে চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করিয়া কুইনাইন্ দেয়। ব্যথা শূলোয় পিচ্কিরি করিয়া মফিয়া আর য্যাটোপিয়া দেয়। বাউতে, যেখানে টিকে পরে, সেই খানকার চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করিয়া কুইনাইন্ দেয়। ব্যথা শূলোয় বাউতে না দিয়া, ব্যথা শূলোর কাছে চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করিয়া মফিয়া কি য্যাটোপিয়া দিতে হয়। এ সব কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব।

এখন কুইনাইনের কথা বলি। মোটামুটি জানিয়া রাখ যে, কুইনাইন্ খাওয়াইলে যে ফল হয়, চামড়ার ভিতরে পিচ্-

কিরি করিয়া দিলেও সেই ফল হয়। বরং পিচ্কিরি করিয়া দিলে, সেই ফল খুব শীঘ্র পাওয়া যায়। এ ছাড়া, যত খানি কুইনাইন্ খাওয়াইতে হয়, তত খানি কুইনাইন্ পিচ্কিরি করিতে লাগে না। তার চেয়ে ঢের কম কুইনাইন্ পিচ্কিরি করিলে সমান ফল পাওয়া যায়। তাপমান-যন্ত্র (থার্মমিটার) যেমন সকল ডাক্তারেরই এক একটা রাখা উচিত; তেমনি চামড়ার ভিতরে অশুদ দিবার এই রকম এক একটা পিচ্কিরিও রাখা উচিত। তবে তাপমান-যন্ত্রের চেয়ে এ পিচ্কিরির দাম কিছু বেশী। দাম বেশী বলিয়া, এ রকম দরকারী যন্ত্র কাছে না রাখা পরামর্শ নয়। বিশেষ, একবার কিনিলে, পাঁচ সাত বছরের মধ্যে হয় ত, আর কিনিবার দরকার হয় না। এই পিচ্কিরি কাছে থাকিলে, অনেক জায়গায় মরা রোগী বাঁচাইতে পার। চৈতন্য নাই, গিলিবার শক্তি নাই, আহুরও দিবার যো নাই, অশুদও খাওয়াইবার উপায় নাই। বাঁচিবে না বলিয়া ডাক্তর, বৈদ্য জবাব দিয়া গিয়াছেন। এই রকম রোগীকেই মরা রোগী বলিতেছি।

এর আগেই বলিছি যে, কুইনাইন্ খাওয়াইলে গায়ের তাত কমে। আর গায়ের তাত বেশী হইলে, কুইনাইন্ খাওয়াইয়া সে তাত শীঘ্র কমানইয়া না দিলে, রোগীর কি কি বিপদ ঘটতে পারে, তাও এর আগে বলিছি (৫৮—৫৯র পাত দেখ)। রোগী অচৈতন্য হইয়া গেলে ত, চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করিয়া কুইনাইন্ দিবেই। তাঁ ছাড়া, গায়ের তাত খুব শীঘ্র কমান যেখানে দরকার, সেখানে কুই-

৭৮ চামড়ার ভিতরে কুইনাইন পিচ্কিরি করার দরকার কখন ?

নাইন না খাওয়াইয়া, চামড়ার ভিতরে ঐ রকম করিয়া পিচ্কিরি দিবে। কেন না, খাওয়ানর চেয়ে পিচ্কিরিতে খুব শীঘ্র কাজ হয়। এ কথা এর আগেই বলিছি। যদি বল, গায়ের তাত কমান খুব শীঘ্র দরকার কিনা, কেমন করিয়া জানিব ? তা জানা শব্দ নয়। কেন না, যখন দেখিবে যে গায়ের তাত যত বাড়িতেছে, রোগীর উপসর্গও তত বাড়িতেছে ? তখন গায়ের তাত না কঁমাইলে কি আর রক্ষা আছে ? রোগী নিশ্চয়ই মারা যায়। এই রকম অবস্থায় চামড়ার ভিতর কুইনাইন পিচ্কিরি করিয়া দিবে।

অনেক জায়গায় এমন ঘটে যে, যত ক্ষণ জ্বর থাকে, ততক্ষণ রোগী অচৈতন্য থাকে। জ্বর ছাড়িলে চৈতন্য হয়। আবার যে জ্বর আসে, সেই অচৈতন্য হয়। ফিরে বারে আর চৈতন্য হয় না। রোগী মারা যায়। এ জ্বরের আবার বিচ্ছেদ-কাল বড় কম। কাজেই, কুইনাইন খাওয়াইয়া নিশ্চিন্ত থাকা যায় না। পেটে গিয়া কুইনাইন কাজ করিতে না করিতেই, আবার জ্বর আসিয়া পড়ে। এমন-তর জায়গায় চামড়ার ভিতরে কুইনাইন পিচ্কিরি করিয়া দিলেই ভাল হয়। কুইনাইন একবার পিচ্কিরি করিয়া দিলেই কাজ হয়, এমন নয়। অবস্থা বুঝিয়া, দু-বারও দিতে হয়, তিন বারও দিতে হয়, চারি বারও দিতে হয়।

(খ) যে রকম অবস্থায়, চামড়ার ভিতরে কুইনাইন পিচ্কিরি করিয়া দিতে হয়, সে রকম অবস্থায় গুহা দ্বারা দিয়া আঁতের মধ্যে কুইনাইন পিচ্কিরি করিয়া দিলেও হইতে পারে। তবে, চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করিলে যেমন

ফল পাওয়া যায়, আর কুইনাইনের কাজ যেমন শীঘ্র হয়, এতে তেমন হয় না । ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ ২।৩ গুন্স জলের সঙ্গে মিশাইয়া, কাঁচের পিচ্কিরি করিয়া গুহুদ্বার দিয়া আঁতের মধ্যে দিবে । রোগীর অবস্থা বুঝিয়া, এ পিচ্কিরিও বারে বারে করিতে হয় ।•

(গ) অনেকে বলেন, ৮ গ্রেন্ কুইনাইন্ এক কাঁচা (চারি ড্রাম) স্পিরিটে গলাইয়া, শীত বা কম্প আরম্ভ হইতেই, পিঠের দাঁড়ায় অর্দ্ধেক খানি (আধ কাঁচা) মালিশ করিয়া, পোনের মিনিট পরে, পিঠের দাঁড়ায় আর অর্দ্ধেক খানি আবার মালিশ করিলে, প্রায়ই জ্বর আসা বন্ধ হয় ।

বমির দরুণই হোক, আর রোগী অচেতন হইয়া গেলেই হোক, কুইনাইন্ খাওয়াইবার উপায় না থাকিলে, হয় চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করিয়া দিবে, নয়, গুহুদ্বার দিয়া আঁতের মধ্যে পিচ্কিরি করিয়া দিবে ; নয়, পিঠের দাঁড়ায় ঐ রকম করিয়া কুইনাইন্ মালিশ করিবে । কিন্তু চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করাই সব চেয়ে ভাল, এটা যেন মনে থাকে ।

খাওয়াইবার জন্তে, কুইনাইন্ মিক্‌শর্ যেমন করিয়া তৈয়ার কর, চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করিবার জন্ত সে রকম মিক্‌শর্ তৈয়ার করিলে হবে না । চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করিবার জন্তে আর এক রকম মিক্‌শর্ চাই । সে মিক্‌শর্ কেমন করিয়া তৈয়ার করিতে হয়, নীচে লিখিয়া দিলাম :—

যে কুইনাইন্ সচরাচর খাওয়ান যায়, তাকে সল্‌ফেট

৮০ চামড়ার নীচে পিচকিরি করিবার জন্তে কোন্ কুইনাইন দরকার ।

অব্ কুইনাইন বলে । বাজারে যে সোণা-মার্কী হাওয়ার্ড কুইনাইন বিক্রি হয়, তাকেই সল্ফেট অব্ কুইনাইন বলে । পিচকিরি করিবার জন্তে সল্ফেট অব্ কুইনাইন দরকার হয় না । পিচকিরি করিবার জন্তে, বাজারে আলাদা কুইনাইন বিক্রি হয় । এই কুইনাইনকে ইংরিজিতে নিয়ুট্রাল কুইনাইন বলে । নিয়ুট্রাল কুইনাইন বলিয়া চাইলেই বাজারে পাওয়া যায় । এ কুইনাইন যেখানে সেখানে পাওয়া যায় না । সাহেবদের ডিম্পেন্সরিতে পাওয়া যায় । পিচকিরি করিবার জন্যে, জলের সঙ্গে এই কুইনাইন কেমন করিয়া মিশাইতে হয়, নীচে লিখিয়া দিলাম :—

১০ গ্রেন্ নিয়ুট্রাল কুইনাইন খলে করিয়া লও । তাতে এক ড্রাম পরিস্কৃত (চোআন) জল ঢালিয়া দেও । পরিস্কৃত জলকে ইংরিজিতে ডিষ্টিল্ ওয়াটার বলে । যতক্ষণ কুইনাইন বেশ গলিয়া না যায়, ততক্ষণ মূড়ি দিয়া খুব করিয়া ঘোঁটো । শুদ্ধ ঘুঁটিলেই যদি কুইনাইন গলিয়া না যায়, ত ভাল্লই । নৈলে, কখন কখন তাতে একটু তাতও দিতে হয় । এই রকম করিয়া তয়ের করিলে এক ড্রামে ১০ গ্রেন করিয়া নিয়ুট্রাল কুইনাইন থাকে ।

যদি ১০ গ্রেন কুইনাইন একবারে পিচকিরি করিতে চাও, তবে ২০ মিনিম্ ধরে—এমন একটা পিচকিরি করিয়া ৩ বার ৩ জায়গায় পিচকিরি করিবে । তা হইলে, এক ড্রাম পিচকিরি করা হবে । ১৫ গ্রেন পিচকিরি করিতে চাও ত, এক বার ২৫ মিনিম্, আর এক বার ১০ মিনিম্ পিচকিরি করিবে ।

অনেকে বলিতে পারেন, “কুইনাইন্ পিচ্কিরি করা, তবে ত খুব ফেসাদ দেখিতেছি। সচরাচর বাজারে যে কুইনাইন্ পাওয়া যায়, সে কুইনাইন্ হবে না। তা ছাড়া, ও আবার অত কষ্ট করিয়া গলাতে হয়”—এ সবই সত্য। কিন্তু যেখানে কুইনাইন্ খাওয়াইবার কোনও উপায় নাই, কি খাওয়াইলে পেটে থাকে না, সেখানে, যে উপায়ে রোগীর প্রাণ বাঁচাইতে পারা যায়, তাকে ফেসাদ মনে করা হবে না। বিশেষ, সচরাচর যা ব্যবহার কর না, প্রথম প্রথম তা বাধ-বাধ লাগে। কিন্তু অভ্যাস হইয়া গেলে, সেই কাজই আবার সব চেয়ে সোজা বলিয়া বোধ হয়।

ম্যালেরিয়া-বিষ শরীরের মধ্যে আছে, আর সেই বিবে রোগীর জীবন নষ্ট করিতেছে—এটা ঠিক জানিতে পারিলে, রোগীর যে অবস্থাই কেন হোক না, আর যে উপসর্গই কেন উপস্থিত থাক না, যে কোন রকমে হোক তাঁর শরীরের মধ্যে কুইনাইন্ দিবে। গিলিবার শক্তি থাকে ত কুইনাইন্ দিচ্চরু করিয়া খাওয়াইয়া দিবে। আর সে শক্তি না থাকে ত, চামড়ার ভিতরে কুইনাইন্ পিচ্কিরি করিয়া দিবে। বিকটর চিকিৎসায় যা যা করিতে হয়, তা ত করিবেই। নাখা স্নাড়া করিয়া জল-পটি দিবে। পিচ্কিরি দিয়া বাহ্যে করাইয়া দিবে। আর ঘাড়ে বেলেস্তরা দিবে। তা ছাড়া, চামড়ার ভিতরে পিচ্কিরি করিয়া কুইনাইন্ দিবে। রোগীর অবস্থা বুঝিয়া ৩ঘণ্টা, ৪ঘণ্টা, কি ৬ঘণ্টা অন্তর কুইনাইনের পিচ্কিরি দিবে। গায়ের তাৎ সহজ হইলে, নাড়ীর অবস্থা

৮২ সন্নিপাত অবস্থায় কুইনাইন্ দিলে অপকার হয় না—উপকার হয় ।

ভাল হইলে, আর রোগীর চৈতন্য হইলে, তবে কুইনাইনের পিচ্কিরি বন্ধ করিবে ।

অনেকে বলেন, সন্নিপাত (কল্যাপ্স) অবস্থায় কুইনাইন্ দিলে অপকার হয় । এমন কি রোগী মারা যায় । কিন্তু আমি তা বলি না । আগে দেখিতে হবে, সন্নিপাতের কারণ কি ? যদি ম্যালেরিয়া-বিষের জন্মে সন্নিপাত ঘটিয়া থাকে, তবে কুইনাইন্ দিলে অপকার হবে কেন ? বরং তার বিপরীত হবে । যার জন্যে সন্নিপাত, কুইনাইন্ তাকে আগে নষ্ট করিবে । সন্নিপাতের কারণ ঘুচে গেলে, সামান্য ষ্টিমুলেণ্ট অসুদেই সন্নিপাত দূর হয় । ষ্টিমুলেণ্ট ইংরিজি কথা । এর ভাল বাঙ্গালা উত্তেজক । অনেক জায়গায় ষ্টিমুলেণ্ট (উত্তেজক) অসুদ রাশি রাশি খাওয়া-ইয়াও যে, রোগীর সন্নিপাত ঘুচাইতে পারা যায় না, তার কারণ কি ? ম্যালেরিয়া-বিষে রোগীর জীবন নষ্ট করিতেছে । শুধু ষ্টিমুলেণ্ট (উত্তেজক) অসুদে কি করিবে ? ডক্টরেরা ষ্টিমুলেণ্ট (উত্তেজক) অসুদের সঙ্গে, টিংচর সিংকোনা, ডিককশন্ সিংকোনা দেন বলিয়াই, অনেক জায়গায় ম্যালেরিয়া-বিষের তেজ কমাইতে পারেন । ফল কথা, সিংকোনারই প্রসাদে তাঁরা এমনতর রোগীদের চাঙ্গা করিতে পারেন । ম্যালেরিয়া-বিষের তত তেজ না থাকিলে, তাঁহা শুধু সিংকোনা দিয়াই পার পান । কিন্তু যেখানে ম্যালেরিয়া-বিষের বড় তেজ, সেখানে শুধু সিংকোনা দিলে কাজ হয় না । সেখানে টিংচর সিংকোনা আর ডিককশন্ সিংকোনার চেয়ে তেজাল রকম অসুদ চাই । নৈলে,

ম্যালেরিয়া-বিষের সে তেজ নষ্ট করে কে ? ম্যালেরিয়া-বিষের সে রকম তেজ থাকিতে, হাজার ষ্টিমুলেণ্ট (উত্তেজক) অম্বুদ খাওয়াও, রোগীকে কখনও বাঁচাইতে পারিবে না। তবে সচরাচর ম্যালেরিয়া অত তেজাল ভাবে উপস্থিত হয় না বলিয়াই বৃক্ষা। নৈলে, তাঁদের নিশ্চয়ই বলিতে হয়—“তাইত, রোগীটিকে কিছুতেই বাঁচাইতে পারিলাম না। এত ষ্টিমুলেণ্ট (উত্তেজক) অম্বুদ খাওয়াইলাম! এত ভুঁড়ির করিলাম—সব বৃথা হইল!” “সাপের বিষে শরীর জ্বলিতেছে, মাখন মাখিলে কি, সে জ্বালা থামে ? কখনই না। ম্যালেরিয়া-বিষে শরীরের সব যন্ত্র নষ্ট করিতেছে, নাড়ী বসাইয়া দিতেছে, জীবন নষ্ট করিতেছে। শুধু ষ্টিমুলেণ্ট (উত্তেজক) অম্বুদে কি করিবে ?”

এখানে আমার একটা রোগীর কথা বলি। অনেক দিন হইল, একটা রোগী দেখিয়াছিলাম। সাত আট বছরের একটা মেয়ে। বৈকালে তার কম্প দিয়া জ্বর আসিল। তার ভাই ডাক্তর। বাড়ীতেই ডিম্পেন্সরি। কাজেই, ডাক্তর, কি অম্বুদ, আনিবার জন্যে, বাইরে যাইতে হইল না। ডাক্তর একটা ফীবর্ মিক্‌শর তয়ের করিয়া দিলেন। জ্বরের সময় যে আরোক-অম্বুদ দেয়, তাকে ইংরিজিতে ফীবর্ মিক্‌শর বলে। ভগিনী ফিবর্ মিক্‌শর খাইতেছে বলিয়া, ভাই নিশ্চিন্ত হইলেন। রাত্রে তাঁর বড় খোঁজ খবর লইলেন না। শেষ রাত্রে জ্ববও ছাড়িল, নাড়ীও ছাড়িল। হিমাল হইল, ছটফট করিতে লাগিল। তাঁর পিতার কাছে সে শুইয়া ছিল। তার ছটফটানিতে, এ পাশ

ও পাশ করাতে তাঁর ঘুম ভাঙিয়া গেল। তার পর তিনি মেয়ের গায়ে হাত দিয়া দেখেন, গা-যেন পীক—এমনি ভিজে আর ঠাণ্ডা। এই দেখে ভয় পাইয়া, তাড়াতাড়ি তাঁর ছেলেকে ডাকিলেন। ছেলে (ডাক্তর) আসিয়া, ভগিনীর ঐ রকম অবস্থা দেখিয়া তিনিও খুব ভয় পাইলেন। বলিলেন তাইত! এরই মধ্যে এত খারাপ হইয়াছে। আমি ভাবিয়াছিলাম সোজা জ্বর। যা 'হোক', আর দেরি করা হবে না। এই বলিয়া, সে রকম অবস্থায় যে যে ষ্টিমুলেন্ট (উত্তেজক—যাতে গা গরম হয়, নাড়ী হয়) অম্ল দিতে হয়, সব দিলেন। কিন্তু তাতে কিছুই হইল না। ক্রমেই তার অবস্থা খারাপ হইতে লাগিল। সকাল বেলা, তার ভাই এক জন প্রাচীন ডাক্তরকে লইয়া আসিলেন। বাইরের ডাক্তর, মেয়েটির অবস্থা দেখিয়া, তাঁর ভাইকে ডাকিয়া বলিলেন—এর ঠাঁচিবার আর কোন আশাই নাই। বিশেষ, যখন এত ষ্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) অম্ল দিয়াও কোন ফল দর্শে নাই, তখন এর আশা ভরসা ছাড়িয়া দেও। এই বলিয়া তিনি চলিয়া গেলেন। ভাই বাইরের ডাক্তরের মতে মত দিয়া এক রকম নিশ্চিন্ত হইলেন। কিন্তু বাপ নিশ্চিন্ত হইতে পারিলেন না। নিয়ত বলিতে লাগিলেন আর কি কোন ডাক্তর নাই? ডাক্তরের অভাব কি বলিয়া, ছেলে বাড়ী থেকে 'বেরুলেন। শেষে আমাকে সঙ্গে করিয়া তিনি বাড়ী গেলেন। আমি গিয়া দেখিলাম, 'ওলাউঠার' সন্নিপাত অবস্থায় রোগী যেমন ছট্‌ফট্ করে, এ পাশ ও পাশ করে, মেয়েটিও প্রায় সেই রকম করিতেছে।

হাত, পা, গা, ঠাণ্ডা যেন পাঁক। হাতের তেলো, পায়ের তেলো পর্য্যন্ত যেন বেঙের গা, এমনি ঠাণ্ডা। বগলেও নাড়ী পাওয়া গেল না। নাক, মুখ যেন চুপ্পে গিয়াছে, চোক বসিয়া গিয়াছে। আঙ্গুলের নখ সব নীল বর্ণ হইয়া গিয়াছে। কথা নাকে উঠিয়াছে। কেবল জ্ঞানের বেশী তফাত হয় নাই। গিলিবার শক্তিও বেশ আছে*। মেয়েটার এই অবস্থা দেখিয়া, তার ভাইকে বলিলাম, আপনারা ত এর আশা ভরসা ছাড়িয়াই দিয়াছেন। এখন আমি যা বলি, তাই করুন। তাতে কোনও কথা কইবেন না। আপনি ত এক জন সুবিজ্ঞ ডাক্তর। ম্যালেরিয়া-বিষে মেয়েটার জীবন নষ্ট করিতেছে। তা আপনি বুঝিতে পারিতেছেন না। এ বিষের অস্ত্র না দিয়া, শুধু ষ্টিমুলেণ্ট (উত্তেজক) দিলে কি হবে? এ বিষের তেজ নষ্ট না করিলে, কোনও ষ্টিমুলেণ্টই (উত্তেজক) খাটিবে না। তাই বলি, সন্নিপাতেরও দস্তুর মত চিকিৎসা করুন, আর, ম্যালেরিয়া-বিষ নষ্ট করিবার জন্যে কুইনাইনও খাওয়াইয়া দিন। কুইনাইন্ খাওয়াইবার কথা বলায় তিনি এক বারে চমকিয়া উঠিলেন। এ অবস্থায় কুইনাইন্!—বলিয়া আর কিছু বলিলেন না। তা, এখন আপনি যা ইচ্ছা, করিতে পারেন। আমি ত ওর আশা ভরসা ছাড়িয়াই দিইছি।

* ওলাউঠার সন্নিপাতে রোগীর অবস্থা যেমন হয়, ম্যালেরিয়া-জরের সন্নিপাত অবস্থায়ও রোগীর অবস্থা প্রায় তেমন হয়। এতেই বলি, ওলাউঠা-বিষের আর ম্যালেরিয়া-বিষের প্রকৃতি এক রকম।

এই রকম কথা বার্তার পর, তার কি রকম চিকিৎসা করি-
ছিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম :—

গা ভারি ঠাণ্ডা, শুঁঠের গুঁড়োর মালিশে কাজ হবে না
ভাবিয়া, তেজাল মর্টার্ড (রাইয়ের গুঁড়ো) দিয়া সব গা,
বিশেষ বাঁ বুকটা, খুব মালিশ করিয়া দিতে বলিলাম ।
হাতের তেলোয়, পায়ের তেলোয়, বগলে গরম জল-পোরা
শিশি দিতে বলিলাম । তার পর, দু ঘণ্টা অস্তর ত্রাণ্ডির
সঙ্গে কুইনাইন, আর ১৫ মিনিট অস্তর একটা ষ্টিমুলেন্ট
(উত্তেজক) অম্ল খাওয়াইতে বলিলাম । অম্ল দুটা নীচে
লিখিয়া দিলাম:—

(১) ত্রাণ্ডির সঙ্গে কুইনাইন ।

কুইনাইন	...	...	২৪ গ্রেন্
ডাইলিয়ুট সল্‌ফিউরিক অ্যাসিড	...		২৪ মিনিম্
বাইনম গ্যালিসাই (১ নম্বর)	...		২ ড্রাম
অ্যাকুই অ্যানিথাই (ডিল ওয়াটার)	২৫০ (আড়াই)	ওন্স "	"

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ছয়টা দাগ কাটিয়া দেও । এক
এক দাগ ২ ঘণ্টা অস্তর খাওয়াও ।

(২) ষ্টিমুলেন্ট, মিক্শর (উত্তেজক মিশ্রণ)

অ্যারোম্যাটিক স্পিরিট অব অ্যামোনিয়া		১ ড্রাম
স্পিরিট ক্লোরোফর্ম (ক্লোরিক ঈথর)		১ ড্রাম
স্পিরিট বাইনম্ গ্যালিসাই (১র নম্বর)		৬ ড্রাম
টিংচর ডিজিটেলিস্	...	২০ মিনিম্
টিংচর সিংকোনি কো	...	২ ড্রাম

সিরপুজিঞ্জর

৪ ড্রাম

গ্যাকুই গ্যানিথাই (ডিল ওয়াটার)

৪ ওন্স পুরাইয়া

একত মিশাইয়া একটী শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও। এক এক দাগ ১৫ মিনিট অন্তর খাওয়াও।

এই রকম তদ্বির করিলে, ৫৬ ঘণ্টার মধ্যে মেয়েটির অবস্থা অনেক ভাল হইল। অবস্থা যেমন ভাল হইতে লাগিল, ষ্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) তেমনি তফাত তফাত দিতে বলিলাম। সন্ধ্যার আগেই, তার সন্নিপাত ঘুটিল। রাত্রে কোন উপসর্গ বা উপদ্রব ঘটিল না। পরদিন সকালে, মেয়েটিকে বেশ চাক্সা দেখা গেল। তার ভাই ডাক্তর, কাজেই, আর কোন তদ্বির বা চিকিৎসার কথা আমাদের বেশী কিছু বলিতে হইল না।

গ্যামোনিয়া, ঈথর, আর ব্রাণ্ডি যে ষ্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) অঙ্গদ, তা প্রায় সকলেই জানেন। হিমাজ হইলে, নাড়ী না থাকিলে, কি নাড়ী খারাপ হইলে, অর্থাৎ সন্নিপাত ঘটিলে, এই কয়েকটী অঙ্গদ দিতে হয়, তাও অনেকের জানা আছে। কিন্তু সন্নিপাত অবস্থায় ডিজিটেলিস্ কেন দেয়, তা অনেকে জানেন না। গ্যামোনিয়া আর ব্রাণ্ডির চেয়ে, ডিজিটেলিসের ক্ষমতা বেশী বৈ কম নয়। ষ্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) অঙ্গদে কেমন করিয়া কাজ করে জানিলে, সন্নিপাতের বেশ চিকিৎসা করা যায়। এইজন্যে, এখানে তাই একটু লিখিয়া দিলাম।

বাঁ মাইয়ের নীচে হাত দিলে যে ধুক-ধুক করা জানিতে

পার, সে রকম ধুক-ধুক করার একটা যন্ত্র আছে । রোগা, কাহিল মানুষের বাঁ মাইয়ের নীচে হাত দিলে, ঐ রকম ধুক-ধুক করা বেশ জানিতে পারা যায় । ঐ যন্ত্রটাকে ইংরিজিতে 'হার্ট' বলে, ভাল বাঙ্গালা কথায় হৃৎপিণ্ড বলে, হৃদয়ও বলে । এই হৃৎপিণ্ডের কাজ (অর্থাৎ ধুক-ধুক করা) যতক্ষণ থাকে, ততক্ষণ শরীরের মধ্যে রক্ত চলা ফেরা করে, আর ততক্ষণ জীবন থাকে । ওঁর কাজ বন্ধ হইলেই, রক্তের চলা ফেরা বন্ধ হয়, আর জীবনও যায় । শরীরের মধ্যে যে রক্ত চলে, সে কার বলে চলে ? এই যন্ত্রের বলে চলে । পিচ্কিরি করিয়া চালাইয়া দিলে, রক্ত যেমন সব শিরের মধ্যে চলিয়া যায়, এই যন্ত্রের মধ্যে এমনি বল আছে, আর এর নিজেরই এমনি শক্তি আছে যে ঠিক সেই রকম পিচ্কিরির মত সব শিরের মধ্যে রক্ত চালাইয়া দেয় । আবার, শির গুলির এমনি শক্তি যে, সেই রক্ত আবার সেই যন্ত্রে লইয়া উপস্থিত করে । এই রকম করিয়া শরীরের মধ্যে রক্ত নিয়ত ঘুরিয়া বেড়াইতেছে ।

যতক্ষণ এই যন্ত্রের বল ঠিক থাকে, ততক্ষণ শরীরের মধ্যে রক্ত চলা ফেরার কোনও ব্যাঘাত ঘটে না । কিন্তু এমন অনেক বিষ আছে, যা শরীরের মধ্যে প্রবেশ করিলে, এই যন্ত্রের বল, হয় এক বায়েই নষ্ট হয়, নয়, ক্রমে ক্রমে একটু একটু করিয়া নষ্ট হয় । একবারেই নষ্ট হইলে, তখনই রক্তের চলা ফেরা বন্ধ হয়, আর তখনই মৃত্যু হয় । 'ম্যালেরিয়া-বিষ'ও এই রকম করিয়া ঐ যন্ত্রের বল নষ্ট করে । কাজেই, কুইনাইন দিয়া, ম্যালেরিয়া বিষ নষ্ট না করিলে

আর হৃৎপিণ্ডের যে বল নষ্ট হইয়াছে, ষ্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) অম্লদ খাওয়াইয়া সেই বল আবার না করিয়া দিলে, রোগীকে বাঁচাইতে পারা যায় না। সন্নিপাত ঘটিলে যে সব ষ্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) অম্লদ দেওয়া যায়, হৃৎপিণ্ডের বল বাড়ানই তাদের কাজ। যে সব অম্লদ তখনই তখনই হৃৎপিণ্ডের বল বাড়ায়, তাদের ষ্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) বলে। এই সব ষ্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) অম্লদের মধ্যে ডিজিটেলিস্ একটা প্রধান অম্লদ। এইজগে, এখানে আর আর ষ্টিমুলেন্টের (উত্তেজকের) সঙ্গে টিংচর ডিজিটেলিস্ দিই-ছিলাম। হৃৎপিণ্ডের বল কমিয়াছে জানিতে পারিলেই ডিজিটেলিস্ দিবে। সন্নিপাত অবস্থায় অল্প অল্প ষ্টিমুলেন্টের সঙ্গে দিবে। সহজ রোগে টনিক্ অর্থাৎ বলকারক অম্লদের সঙ্গে দিবে।

যদি বল, হৃৎপিণ্ডের বল কমিয়াছে কি না, কেমন করিয়া জানিব? তা জানা শক্ত নয়। হাত ধরিয়া দেখিলেই সব জানিতে পারি। হাত ধরিয়া যে নাড়ী দেখ, সে নাড়ী কি? আর নাড়ী ক্ষণ হইয়াছে, বা নাড়ী নাই বলিলেই বা কি বুঝ? যতক্ষণ শরীরের মধ্যে রক্ত বেশ চলা ফেরা করে, ততক্ষণই হাত ধরিয়া বেশ নাড়ী পাও। রক্তের চলা ফেরা কম হইলে, নাড়া ক্ষণ হইয়াছে বুঝ। রক্তের চলা ফেরা বন্ধ হইলে, আর নাড়ী পাও না—তখন বল নাড়ী নাই। ফল, কিন্তু নাড়ী বা শির যেখানকার, সেইখানেই থাকে। কেবল তার মধ্যে দিয়া রক্তের চলা ফেরা বন্ধ হইয়া যায়। তবেই হৃৎপিণ্ডের বল কমিয়াছে কি

না, নাড়ী দেখিয়া তা বেশ ঠিক করিতে পার। সন্নিপাত অবস্থায় কখন কখন হাতে নাড়ী পাওয়া যায় না, কিন্তু বাউতে কি বগলে নাড়ী পাওয়া যায়। এর কারণ কি? এ রকম ঘটিলে কি বুঝিবে? হৃৎপিণ্ডের বল এত কম হইয়াছে যে, হাতের কজা „পর্য্যন্ত রক্ত আসিয়া পৌঁছিতেছে না, এই বুঝিতে হইবে। স্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) অম্ল দিয়া হৃৎপিণ্ডের বল বাড়াইতে পারিলেই সন্নিপাত ঘুচাইতে পার।

এর আগেই বলিছি যে, ম্যালেরিয়া জ্বরে যে রকম উপসর্গই কেন থাক না, আর রোগীর অবস্থা যে রকমই কেন হোক না, কুইনাইন দিতে কখনও ভুলিবে না, কি ইত্যন্ততঃ করিবে না। নির্ভয়ে কুইনাইন দিবে। কুইনাইন দিলে উপসর্গ কি উপদ্রব বাড়িবে, এ একবারও মনে করিবে না। কেন না, উপসর্গ, কি উপদ্রবের কারণই ত ম্যালেরিয়া। কুইনাইন দিয়া যদি ম্যালেরিয়া-বিষ নষ্ট করিতে পারিলে, তবে উপসর্গ কি উপদ্রবের আসল কারণই ত নষ্ট করিলে। কুইনাইন খাওয়াইলে উপসর্গ বাড়িবে বলিয়া যদি কুইনাইন না দেও, তবে তোমার হাতে সে রোগীর মৃত্যু, এক রকম ধরিয়া রাখ। তবে যদি বল, কুইনাইন না দিয়াও ত অনেক শস্ত্র রোগী বাঁচাইয়াছি। সে সব তেমন শস্ত্র রোগ নয়। সে সব রোগীর এমন শস্ত্র রোগ হয় নাই, যার এক একটা উপসর্গেই প্রাণ নষ্ট হইবার কথা। যে রোগে এই রকম ভয়ানক উপসর্গ দু তিনটা উপস্থিত থাকে, সেই রোগই আদত শস্ত্র। আর সেই রোগই চিকিৎসককে

হমশিম খাইয়ে দেয়। মাঝারি রকম শক্ত রোগীও যদি এখনও বাঁচাইয়া থাক, তাও সিংকোনার প্রসাদে বাঁচাইয়াছ। ৭ কথা, এর আগেই বলিছি (৮২—৮৩র পাত)। যে রকম শক্ত রোগীর কথা বলিলাম, সেই রকম একটা শক্ত রোগীর চিকিৎসা নীচে লিখিয়া দিলাম। সেই চিকিৎসায় দেখিবে ম্যালেরিয়া-জ্বরে কুইনাইনে, মরা রোগীকেও বাঁচাতে পারে। মরা রোগী কাকে বলে, এর আগেই তা বলিছি (৭৭র পাত)। এই চিকিৎসায় দেখিবে, উপসর্গ নির্ধারণের অসুদ, আর মূল রোগের আসল অসুদ, কেমন ক্রিয়ারিয়া দেওয়া হইয়াছিল। মূল রোগ যে ম্যালেরিয়া আর তার আসল অসুদ যে কুইনাইন, তা বুঝিতেই পারিতছ।

এখানে আমার একটা রোগীর কথা বলি। বছর অনেক হইল, এক দিন বৈকালে একটা রোগী দেখিতে গইছিলাম। রোগীর বয়স ৪০।৪৫ বছরের কম নয়। যামো যতদূর বাড়িতে হয়, তা বাড়িয়াছিল। ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখিলাম, প্রতি মিনিটে ১৪৪ বার নাড়ী পড়িতেছে। গায়ের তাপ ঠিক করিবার জন্যে, তার বগলে তাপমান-যন্ত্র (থার্মমিটার) দিলাম। ১০৪র দাগে পারা উঠিল। জিব খুব শুকনো আর রাঙা। ডান কোঁকের মধ্যে যেখানে লিবার থাকে, সেখানে ভারি ব্যথা। লিবার ইংরিজি কথা। এর ভাল বাঙ্গালা কথা যকৃত। ভাষা কথায় মেটেও বলে, পাতও বলে। পাঁটার যে মেটে দেখেছ, সেই মেটেকে লিবারও বলে, যকৃতও বলে, পাতও বলে। ডান কোঁকে

পাঁজরের উপর আর তার নীচে বাঁ হাতের দুটী আঙুল উপুড় করিয়া রাখিয়া, তার উপর ডান হাতের মাঝের তিনটী আঙুলের আগা দিয়া, একটু জোরে ঘা দিতেই রোগীর ভারি ব্যথা লাগিল। এতেই জানিলাম, তার মেটের (লিবরের) মধ্যে রক্ত জমা হইয়াছে। কোন যন্ত্রে রক্ত জমা হইলে তাতে ভারি ব্যথা হয়। এই রকম ঘা দিয়া সে ব্যথা ঠিক করিতে হয়। বাঁ হাতের আঙুল সরাইয়া সরাইয়া দিতে হয়, আর তার উপর ডান হাতের আঙুল দিয়া ঐ রকম করিয়া ঘা দিতে হয়। কত দূর লইয়া ব্যথা হইয়াছে, এতে তাও জানিতে পারা যায়। নাড়ীর অবস্থা, গায়ের তাপ, জ্বব, আর লিবরে ব্যথা—এই রকম করিয়া পরীক্ষা করিবার সময়, তার চারি পাঁচ বার হিক্কি উঠিল; আর দুই চারিটে ভুল কথাও বলিল। এ ছাড়াও মাঝে মাঝে পেটের কামড় আর শূলনিতে এক এক বার অস্থির হইতে লাগিল। আমি সেখানে বসিয়া থাকিতে থাকিতেই, তার দু বার আমরক্ত ভেদ হইল। এর আগে, আর এক জন ডাক্তর তার চিকিৎসা করিয়াছিলেন। তিনি অনেক অস্ত্র বিস্ত্র দিইছিলেন; কিন্তু কিছুতেই তার ব্যামো খাটো করিতে পারেন নাই। পর পর তার ব্যামো বাড়িতে লাগিল দেখিয়া, তিনি তার আশা ভরসা ছাড়িয়া দিয়া যান। তার আত্মীয় স্বজন সকলেই বলিল যে, জ্বরের প্রায় সঙ্গে সঙ্গেই এই সব উপসর্গ ঘটয়াছে।

“এর আগেই বলিছি যে, ম্যালেরিয়া বিষে না ঘটাইতে পারে, এমন রোগই নাই। ম্যালেরিয়া জ্বরে যে সব উপসর্গ

দেখিতে পাও, আর যে সব উপসর্গের কথা শুনিতে পাও, সে সব উপসর্গ ম্যালেরিয়া-বিষেতেই ঘটায় । এ জানা না থাকিলে, সে সব উপসর্গ আসল রোগ বলিয়া ভুল হইতে পারে । এ রকম ভুল হইলে, রোগীকে যতই কেন অম্বুদ খাওয়াও না, কখনই তার রোগ সারিতে পারিবে না । এ রকম ভুল অনেকেরই হইয়া থাকে । 'এই রোগীটার যিনি চিকিৎসা করিছিলেন, তাঁরও এই রকম ভুল হইছিল । এই জন্মে, তিনি এর আশা ভরসা ছাড়িয়া দিয়া যান । উপসর্গেরও চিকিৎসা করা চাই । মূল রোগেরও চিকিৎসা করা চাই । তা হইলেই রোগীকে বাঁচাইতে পারা যায় ।

তার পর, এর যে রকম চিকিৎসা করিছিলাম, এখন বলি । ডান্ কোঁকে অর্থাৎ লিবরের (যকৃতের) জায়গায় এক খান বেলস্তরা বসাইয়া দিলাম । তার পর, যে সব অম্বুদ ব্যবস্থা করিছিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

রোগীকে চাঙ্গা করিবার জন্মে ।

(১) গ্যারোম্যাটিক্ স্পিরিট অব্ গ্যামোনিয়া	৪ ড্রাম
স্পিরিট অব্ ক্লোরোফর্ম (ক্লোরিক ঈথর)	৪ ড্রাম
স্পিরিট বাইনম্ গ্যালিসাই (ব্রাণ্ডি) ১২ নম্বর	৩ ওন্স
টিংচর সিংকোনি কো	৬ ড্রাম
টিংচর কার্ভেমম্ কো	৬ ড্রাম
ডিক্‌কশন্ সিংকোনো	১২ ওন্স পুরাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও । এক এক দাগ অম্বুদ দু ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইতে বলিলাম ।

পেটের কামড়, শূলনি, বেগ দেওয়া, আর বারে বারে
বাছে যাওয়া নিবারণ করিবার জন্তে ।

(২) টিংচর ওপিয়াই (লডেনম্)	...	৪ ড্রাম
মিস্‌সিলেজ (গঁদ-ভিজের জল)	...	৪ ওন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ৮টা দাগ কাটিয়া দেও । এক
এক দাগ তিন ঘণ্টা অন্তর, গুহ্বারের মধ্যে পিচ্‌কিরি
করিয়া দিতে বলিলাম । এ রকম করিয়া পিচ্‌কিরি দিবার
জন্ত, কাচের একটা ছোট পিচ্‌কিরি দরকার । এ রকম
পিচ্‌কিরি বাজারে কিনিতে পাওয়া যায় । এর দামও বেশী
নয় । তিন আনা, চৌদ্দ পয়সায় পাওয়া যায় ।

ভুল-বকা সারিবার জন্তে ।

(৩) ব্রোমাইড অব পোটাশিয়ম্	...	১২ দেড় ড্রাম
টিংচর অব্‌ বেলাডনা	...	১ ড্রাম
সিরপ জিঞ্জর	...	৬ ড্রাম
ডিল্‌ ওয়াটার (ম্যাকুই ম্যানিথাই)	...	৬ ওন্স পুরাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ৬টা দাগ কাটিয়া দেও । এক
এক দাগ ৬ ঘণ্টা অন্তর খাওয়াতে বলিলাম ।

পথ্য——দুধ, য়ারারুট, আর মাংসের ক্বাথ দিতে
বলিলাম ।

তার পর দিন সকালে গিয়া দেখিলাম, রোগীর অবস্থা
আগের চেয়ে অনেক ভাল । ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখিলাম,
প্রতি মিনিটে নাড়ী ১২০ বার পড়িতেছে । তাপমান-যন্ত্র

(থার্মমিটার) বগলে দিয়া দেখিলাম, ৯৯র দাগ ছাড়াইয়া ছোট ৪টা দাগ পর্য্যন্ত পারা উঠিয়াছে । কিন্তু জিব প্রায় তেমনি শুকনো আর রাঙা আছে, হিক্কি আগের চেয়ে কিছু কমিয়াছে । পেটের কামড়, শূলনি, আর বেগ তত নাই । ভুল-বকাও তত নাই । আর রোগীকে আগের চেয়ে কিছু যেন চাক্ষা দেখিলাম ।

গায়ের তাত সহজ হইয়াছে । আর কি দেরি করা যায় ? জ্বর আর আসিতে না দিলে, সব উপসর্গ আপনিই যাবে । যে জ্বরে এ সব উপসর্গ আনিয়াছে, সে জ্বর গেলে, কি আর উপসর্গ থাকিতে পারে ? আর জ্বর গেলে উপসর্গ কার আশ্রয় লইয়া থাকিবে ? তবে জ্বর আসা বারণ করিবারও অম্লদ দেওয়া চাই, আর তার সঙ্গে উপস্থিত উপসর্গ নিবারণের অম্লদ দেওয়া চাই । নৈলে, দু কাজ এক বারে সিদ্ধি হবে কেন ? এই বলিয়া আর দেরি না করিয়া, তখনই কুইনাইন্ মিক্শচর খাওয়াইয়া দিলাম । কুইনাইন্ মিক্শচরে কি কি অম্লদ দিইছিলাম, नीচে তা লিখিয়া দিলাম ।

কুইনাইন্	...	...	১ ড্রাম
ডাট্রলিফট সল্ফিউরিক অ্যাসিড	...	...	১ "
টিংচর ওপিয়াই (লডেনম্ )	...	...	১ "
বাইনম ইপেকা	...	...	৬ "
ডিল ওয়াটর	...	...	৬ ওন্স পুরাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গারে কাগজের ৬টা দাগ কাটিয়া দেও । যখন

জ্বর না থাকিবে, ৩ ঘণ্টা অম্বুদ এই অম্বুদ এক এক দাগ খাওয়াইবে।

সন্ধ্যার একটু আগে গিয়া দেখিলাম, রোগীর অবস্থা এক বারে ফিরে গিয়াছে। জ্বর আসে নাই। ভুল-বকা নাই। হিকি অনেক কম। জিব তত শুকনো নয়, আগের চেয়ে ঢের সরস, আর তত রাঙাও নয়।* বারে বারে বাহে যাওয়া, পেটের কামড়, আর শূলনি অনেক কম। সঞ্চিত মল অনেক মিস্রণ হইয়াছে।

চারি দিন ঠিক এই রকম নিয়ম করিয়া অম্বুদ আর পথ্য দিলে, রোগী বেশ আরোগ্য হইল। কেবল হিকি থামাইবার জন্তে, তাকে আর একটী অম্বুদ দিতে হইছিল। সে অম্বুদটি নীচে লিখিয়া দিলাম।

সল্ফিযুরিক ঈথর ... ৪ ড্রাম

ডিলওয়াটার (গ্যাকুইয়ানিথাই) ... ১০ গুন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ৮টা দাগ কাটিয়া দেও। যত বার হিকি হইবে, তত বার এই অম্বুদ এক এক দাগ করিয়া খাওয়াইবে। এটী হিকির বড় চমৎকার অম্বুদ। খাওয়াইবা মাত্র হিকি বন্ধ হয়। কিন্তু খানিক পরে আবার হয়। আবার এক দাগ অম্বুদ খাওয়াইলেই বন্ধ হয়। এই রকম করিয়া বারে বার খাওয়াইতে হয়। হিকি যদি নিতান্ত বাঁকা রকম না হয়, তবে, পাঁচ সাত বার অম্বুদ খাওয়াইলেই

রাঙা জিব, পেটের দোষের আর আঁতের দোষের চিহ্ন।

অমন রক্ত-আমাশায় জিব-রাঙা হইবে আশ্চর্য্য কি ?

উপসর্গ দেখিয়া ম্যালেরিয়া-জরে কুইনাইন্ দিতে ভয় করিও না । ৯৭

হিকি থামিয়া যায় । নৈলে, অনেক বার খাওয়াইতে হয় ।
ফল কথা, এর চেয়ে হিকির ভাল অসুদ আর নাই ।

এখানে যে সব উপসর্গ ঘটিছিল, সে সব উপসর্গ থাকিতে রোগীকে কুইনাইন্ দেওয়া উচিত নয়, আর, এ সব উপসর্গ থাকিতে কুইনাইন্ দেয়ও না ? কুইনাইন্ দিলে উপসর্গ বাড়ে বৈ কমে না । এ রকম ভাবিয়া, আমি যদি তাকে ঐ রকম করিয়া কুইনাইন্ না খাওয়াইতাম, তবে তাকে কখনই বাঁচাইতে পারিতাম না । কুইনাইন্ খাওয়াইলে হিকি বাড়িবে, জ্বর আরও শুকনো হইবে, ভুল-বকা আরও বাড়িবে, রক্ত-আমাশা আরও বাড়িবে—এ যদি ভাব, তবে এ রকম রোগীর চিকিৎসা করিয়া কখনও যশ পাইবে না । কুইনাইন্ না দিলে অপ্রতিভ হইবে । এই সব উপসর্গ দেখিয়া যারা কুইনাইন্ দিতে ভয় পান, তাঁদের হাতে এ রকম রোগী প্রায়ই মারা যায় ।

এখানে কুইনাইনের সঙ্গে টিংচর ওপিয়াই আর বাইনম্ ইপেকা দিবার কারণ কি ? এ কথা জিজ্ঞাসা করিতে পার । এর আগেই বলিছি যে, মূল রোগের অসুদ, আর উপসর্গ নিবারণের অসুদ, দুই অসুদই এক সঙ্গে দেওয়া চাই । নৈলে, তেমন কাজ হয় না । এখানে মূল রোগের অসুদ কুইনাইন্ । আর উপসর্গ অর্থাৎ আমরক্ত ভেদ, পেটের কামড়, আর শূলনির অসুদ টিংচর ওপিয়াই আর বাইনম্ ইপেকা । এ ছাড়া, আফিডের সঙ্গে মিশাইলে, কুইনাইনের যে তেজ বাড়ে, তা এর আগেই বলিছি । আর, বাইনম্ ইপেকা শুদ্ধ রক্ত-আমাশার অসুদ নয়, জ্বরেরও

অসুদ। কাজেই, এ রকম কুইনাইন্ মিক্শচন্ খাওয়াইলে যে, জ্বর আর উপসর্গ দুই-ই দমন হবে, তা বেশ বুঝা যাইতেছে।

আমার বেশ মনে আছে, এই রকম কুইনাইন্ মিক্শচন্ খাওয়াইয়া, আর লডেনমেধ (আফিওর আরোকের) ঐ রকম পিচ্কিরি বারে বারে দিয়া আর একটা রোগীর জ্বর আর রক্ত-ভেদ ভাল করিছিলাম। তার পেটের কামড়ও ছিল, বেগ শূলনিও ছিল। রক্ত-ভেদ হইতেছে, তার উপর আবার কুইনাইন্ খাওয়াইবে? এ কথা, রোগীর আত্মীয় স্বজনে ত বলেই। অনেক চিকিৎসকেও বলেন। কিন্তু কি জন্মে রক্ত-ভেদ হইতেছে, সেটা আগে ভাবিয়া দেখা উচিত। এ রক্ত-ভেদ, ম্যালেরিয়া-জ্বরের একটা উপসর্গ বৈ ত না। কাজেই, উপসর্গেরও অসুদ দেওয়া চাই, আর সেই সঙ্গে ম্যালেরিয়া-জ্বরের ‘আসল অসুদ, কুইনাইন্ও দেওয়া চাই। এ রকম বুঝিয়া স্খুঝিয়া চিকিৎসা করিতে পারিলে, হাজার কেন উপসর্গ থাক না, আর রোগীর অবস্থা যতই কেন খারাপ হোক না, কখনও অপ্রতিভ হইবে না।

মোটামুটি জানিয়া রাখ— ম্যালেরিয়া-জ্বরে কোনও উপসর্গ মানিবে না। জ্বর ছাড়িলে, কি জ্বর কমিলে, উপসর্গ নিবারণের অসুদ, আর কুইনাইন্ একত্র মিশাইয়া দিবে। উপসর্গকে কখনও মূল রোগ বলিয়া ভুল করিও না। জ্বরের তেজ কম; কিন্তু মাথার কামড়ে রোগী অস্থির! এখানে মাথার কামড়কে কি বলিবে? মূল রোগ বলিবে, না উপসর্গ বলিবে? মূল রোগ বলিয়া চিকিৎসা কর ত ঠকিবে।

কেন না, অশুদ বিশুদ দিয়া মাথার যন্ত্রণা কমাইলে । রোগী
একটু আরাম পাইল । কিন্তু আবার জ্বর যে আসিল, সেই
মাথার কামড় চারি গুণ বাড়িল । এতে তোমার উপর
রোগীর ভক্তি থাকিবে কেন ? যখন জ্বর ছিল না, বা কম
ছিল, তখন মাথার কামড়ের অশুদের সঙ্গে কুইনাইন্ খাওয়া-
ইলে, মাথার কামড়ও সারিত, জ্বর আসাও বারণ হইত ।
এব জায়গায় এই রকম বুঝিয়া কাজ করিবে ।

∴ এর আগেই বলিছি যে, কুইনাইন্ খাওয়াইলে গায়ের
তাত কমে । কুইনাইন্ ছাড়া আর "একটি অশুদ আছে,
এ খাওয়াইলেও গায়ের তাত কমে । এ অশুদের নাম
য়াকোনাইট । কাঠ বিষকে ইংরিজিতে য়াকোনাইট
বলে । জ্বরে যদি বড়ই গায়ের তাত হয়, তবে ৫০র পাতে
যে হাইড্রোক্লোরিক য়াসিড মিক্শচার লিখিয়া দিইছি,
সেই মিক্শচারের (আরোকেস) সঙ্গে ৬ ফোটা টিংচর
য়াকোনাইট মিশাইয়া লইবে । তা হইলে, একবার
খাওয়াইবার অশুদে এক ফোটা করিয়া টিংচর য়াকোনাইট
থাকিবে । এ অশুদ কম মাত্রায় খাওয়াইলে বেশী উপকার
হয় । এ অশুদ খাওয়াইলে, গায়ের তাত কমে আর খুব
শীঘ্র ঘুম হয় ; আর ঘামও খুব হয় । শুধু একটু জলের
সঙ্গে, এক ফোটা কি আধ ফোটা করিয়া টিংচর য়াকোনাইট
খাওয়াইলেও গায়ের তাত কমে, আর খুব ঘাম হয়
হলেরা অশুদ খাইতে বড় নারাজ । তাদের ষোজাসুজি
জ্বরে শুধু য়াকোনাইট খাওয়াইলেই বেশ কাজ হয় ।
গায়ের তাতও কমে, ঘামও হয় । গায়ের তাত কমিলে, আর

ঘাম হইলে, কুইনাইন্ দিয়া জ্বর আসা বন্ধ করিতে পার। ৪।৫ ওন্স জলে এক ফোটা টিংচর স্যাকোনাইট্ দিয়া ছোট বিন্দুকের এক বিন্দুক (চা খাবার চামচের এক চামচ) অর্থাৎ এক ড্রাম করিয়া সেই জল এক বছরের ছেলেকে ঘণ্টায় ঘণ্টায় খাওয়াইতে পার। বয়স বুঝিয়া এই রকম হিসাব করিয়া অম্বুদ দিবে।

ইন্টার্মিটেন্ট ফীবর অর্থাৎ সবিরাম-জ্বরের লক্ষণ, উপ-সর্গ আর চিকিৎসা এক রকম মোটামুটি বলিলাম। ইন্টার্মিটেন্ট ফীবর অর্থাৎ সবিরাম-জ্বর কত রকম, এখন তাই বলিব।

আমাদের দেশে সচরাচর চারি রকম সবিরাম-জ্বর দেখা যায়।

(১) যে জ্বর রোজ এক বার আসে। এতক্ষণ এই জ্বরের কথা বলিতেছিলাম। এ জ্বরের ভোগ ১২ ঘণ্টার বেশী বৈ কম নয়। বিচ্ছেদ-কাল, ১২ ঘণ্টার কিছু কম। এ জ্বর সচরাচর সকাল বেলা হয়। আমাদের দেশে এই জ্বরই খুব সাধারণ।

(২) যে জ্বর এক দিন অন্তর আসে। একে পালাজ্বর বলে। এর পালা এক দিন অন্তর। এ জ্বরের ভোগ ৮ ঘণ্টার বেশী নয়। বিচ্ছেদ-কাল ১৬ ঘণ্টার কম নয়। এ জ্বর সচরাচর দুপুর বেলা হয়।

(৩) যে জ্বর দু দিন অন্তর আসে। একেও পালা-জ্বর বলে। এর পালা দু দিন অন্তর। এ জ্বরের ভোগ ৬ ঘণ্টার বেশী নয়। বিচ্ছেদ-কাল ১৮ ঘণ্টার কম নয়। এ

২৪ সচরাচর বিকেল বেলা হয়। এক দিন অন্তর পালা-জ্বরের চেয়ে, দু দিন অন্তর পালা-জ্বর শক্ত। এক দিন অন্তর পালা-জ্বরে, গায়ের তাত সব চেয়ে বেশীক্ষণ থাকে। ২ দিন অন্তর পালা-জ্বরে শীত বা কম্প সব চেয়ে অনেকক্ষণ থাকে। এক দিন অন্তর পালা-জ্বরের চেয়ে দু দিন অন্তর পালা-জ্বর কম।

(৪) যে জ্বর রোজ দু বার আসে। একে হুকালীন জ্বর বলে। এ জ্বরের নামে লোকে ডরায়। এ বড় শক্ত জ্বর। এ জ্বর ছাড়ান বড় শক্ত। বিশেষ, এ জ্বরের সঙ্গে যদি পিলে পাত থাকে, তবে রোগীকে বাঁচানই ভার। দিনের বেলায় যে সময় জ্বর আসে, রাত্রেও সেই সময় জ্বর আসে। কখন কখন, এ নিয়মের একটু এদিক ওদিক হয়।

(১) যে জ্বর রোজ একবার আসে, তার চিকিৎসা কেমন করিয়া করিতে হয়, তা এর আগেই বলিছি।

(২) যে জ্বর এক দিন অন্তর আসে, তাকে এক দিন অন্তর পালা-জ্বর বলে। অন্তর দিয়া পালা বন্ধ না করিলে, পালা-জ্বর অনেক দিন থাকে। ৬৭ মাসও থাকে, এক বছরও থাকে। কখন কখন, কিছু দিন পরে পালা আপনিই বন্ধ হইয়া যায়। কিন্তু সচরাচর এ রকম ঘটে না। পালা-জ্বরে, জ্বর আসিবার আগে প্রায়ই কম্প হইয়া থাকে। কম্পতেই পিলে আর পাত বাড়ে এ কথা এর আগেই বলিছি। এই জন্তে, পালা-জ্বরকেও সোজা ভ্রমণ করা হবে না। যত শীঘ্র পার, পালা বন্ধ করিয়া দিবে। ..

চিকিৎসা—মনে কর, রবিবারের দিন বেলা দুপরের

সময় কম্প দিয়া জ্বর আসিল। তার পর, রাত্রি ৮টার সময় ঘাম দিয়া সেই জ্বর ছাড়িল। যেই জ্বর ছাড়িল, সেই দশ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাও। তারপর, মঙ্গলবারের দিন (সেই দিন জ্বরের পালা) সকাল পর্য্যন্ত, ২ গ্রেন্ করিয়া কুইনাইন্ ২ ঘণ্টা অন্তর খাও। তারপর বেলা ৮টার সময় ১০ গ্রেন্ আর বেলা ১০টার সময় ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাও। বেলা দুপুরের সময় যে জ্বর আসিবার কথা, সে জ্বর আর আসিবে না। তবেই দেখ, এই রকম করিয়া কুইনাইন্ খাইলে, এক দিনেতেই পালা বন্ধ হইয়া যায়। মঙ্গলবারের দিন দুপুরের সময় পালা বন্ধ হইয়া গেল। তারপর, বৃহস্পতি বারের সকাল পর্য্যন্ত, আবার ২ গ্রেন্ করিয়া কুইনাইন্ ৩ ঘণ্টা অন্তর খাও। তারপর, বেলা ৮টার সময় ১০ গ্রেন্, আর বেলা ১০টার সময় ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাও। বৃহস্পতি বারের দিন বেলা দুপুরের পর থেকে, শনিবারের দিন সকাল পর্য্যন্ত ২ গ্রেন্ করিয়া কুইনাইন্ ৪ ঘণ্টা অন্তর খাও। তার পর, বেলা ১০টার সময় ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাও। এই রকম করিয়া ৩ পালা বন্ধ হইয়া গেলে, প্রথম পালা বন্ধ হওয়ার দিন থেকে ১৪ দিন পর্য্যন্ত একটি বলকারক অম্ল খাও। ৬৪র পাতে এই বলকারক অম্ল লেখা আছে। ৬৫র আর ৬৬র পাতে ১০ গ্রেনের মিক্শর, আর ২ গ্রেনের মিক্শর লেখা আছে। এখানেও সেই রকম করিয়া অম্ল তয়ের করিয়া লইবে।

(৩) যে জ্বর দু দিন অন্তর আসে, তাকে দু দিন অন্তর পালা-জ্বর বলে। এক দিন অন্তর পালা-জ্বরের যে রকম

চিকিৎসা বলিলাম, দু দিন অন্তর পালা-জ্বরেও ঠিক সেই রকম চিকিৎসা করিবে। উপরো উপরি ৩ পালা বন্ধ হইয়া গেলে, প্রথম পালা বন্ধ হওয়ার দিন থেকে ২১ দিন পর্য্যন্ত ঐ বলকারক অম্লদটা খাবে।

যদি বল, পালা বন্ধ হইয়া গেলে, ১৪ দিন কি ২১ দিন পর্য্যন্ত অত বাঁধা-বাঁধি করিয়া কুইনাইন্ খাইবার দরকার কি? দরকার কি, তা বলি। এর আগেই বলিছি (৬২র পাত্তে) যে জ্বর রোজ আসে, কুইনাইন্ খাওয়াইয়া সে জ্বর বন্ধ করার পর, যদি আর কুইনাইন্ না খাওয়াও, তবে আট দিনের দিন আবার জ্বর আসে। আবার, এক দিন অন্তর পালা-জ্বরে, প্রথম পালা বন্ধ হওয়ার পর, যদি আর কুইনাইন্ না খাও, তবে ১৪ দিনের দিন আবার জ্বর আসে। সেই রকম দু দিন অন্তর পালা-জ্বরে প্রথম পালা বন্ধ হওয়ার পর, যদি আর কুইনাইন্ না খাও, তবে ২১ দিনের দিন আবার জ্বর আসে। কাজেই ও রকম বাঁধা বাঁধি করিয়া কুইনাইন্ না খাইলে, জ্বরের হাত এড়ান ভার। এ সব জ্বরের যে এ রকম স্বভাব, তা সকলের জানা নাই। এই জন্তে, সাধারণের বিশ্বাস যে কুইনাইন্ খাইলে জ্বর আটকাইয়া যায়। ফল, কিন্তু তা নয়। কুইনাইন্ খাইলেই জ্বর বন্ধ হয়। জ্বর বন্ধ হওয়ার পর আর কুইনাইন্ না খাইলে, ৮ দিনের দিন, ১৪ দিনের দিন, কি ২১ দিনের দিন আবার জ্বর আসে। কোন্ রকম জ্বর কবে ফিরে আসে, এই মাত্র তা বলিছি। এ সব জ্বরের এ রকম স্বভাব যখন সাধারণে জানিতে পারিবে, তখন কুইনাইনে জ্বর আটকাইয়া

দেয়—এ বিশ্বাসটা আর থাকিবে না। তখন ইতর লোকে-
রাও কুইনাইন্ খাইতে ডরাবে না। তখন ম্যালেরিয়া-জ্বরে
লোকও খুব কম মরিবে। কুইনাইনে জ্বর আটকাইয়া দেয়
বলিই না, লোকে কুইনাইন্ খাইতে ডরায়। জ্বরে ভুগে
ভুগে মরে, তবু কুইনাইন্ খায় না।

(৪) যে জ্বর রোজ দু বার আসে, তাকে দুকালীন-
জ্বর বলে। দু কালীন-জ্বর শীঘ্র ছাড়িতে চায় না। অনেক
দিনের হইলে, জ্বর ছাড়ান ভারি শক্ত হইয়া পড়ে। খুব
সাহস করিয়া বেশী কুইনাইন্ না দিতে পারিলে, জ্বর ছাড়ান
ভার। সম্প্রতি আমার ৫ বছরের একটী ছেলের দুকালীন-
জ্বর হইছিল। সচরাচর পুরাণ-জ্বর ভোগ করিতে করিতে
দুকালীন-জ্বর প্রকাশ পাইয়া থাকে। কিন্তু এর নব জ্বরেই
দু বার করিয়া জ্বর আসিত। যে দিন প্রথম জ্বর আসিল,
সেই দিনেই দু বার জ্বর হইল। হিসাব করিয়া দেখিছি,
৪ দিন উপরো উপরি তাকে রোজ ২১ গ্রেন্ করিয়া কুই-
নাইন্ খাওয়াইতে হইছিল। তবে জ্বর ত্যাগ হইছিল।
বেলা ১১টার সময়, আর রাত্রি ১১টার সময় জ্বর আসিত।
তিন দিনের দিন, দিনমানের জ্বরটা বন্ধ হইয়া গেল। কুই-
নাইন্ নিয়ম মত খাওয়াইতে লাগিলাম। ভাবিলাম, রাত্রে
আর জ্বর আসিবে না! কিন্তু রাত্রি ১টার সময় জ্বর আসিল।
এই টুকু ছেলেফে এত কুইনাইন্ খাওয়াইলাম, তবু তিন
দিনেতেও তার দু বার জ্বর আসা বন্ধ হইল না। এতে বোধ
হইতেছে; অবশ্যই তার লিবরের (যকৃতের, মেটের) দোষ
আছে। তা না থাকিলে কুইনাইনের ঠিক কাজ হইতেছে না

কেন ? এই ভাবিয়া, তার ডান কোঁকে পাঁজরের উপর আর তার নীচে—বাঁ হাতের দুটি আঙুল উপুড় করিয়া রাখিয়া, তার উপর ডান হাতের মাঝের তিনটি আঙুলের আগা দিয়া একটু জোরে, বার কতক ঘা দিলাম । ঘা দিতেই ব্যথা ব্যথা বলিয়া কাঁদিয়া উঠিল । এতেই জ্ঞানিলাম লিবরে (যকৃতের) মধ্যে রক্ত জমা হইয়াছে । তাতেই জ্বরটুকু একবারে ছাড়িতেছে না । এর আগেই বলিছি (৯১—৯৩র পাত) যে, কোন যন্ত্রে রক্ত জমা হইলে, তাতে ভারি ব্যথা হয় । এই রকম ঘা দিয়া সে ব্যথা ঠিক করিতে হয় । জ্বর একটু শক্ত হইলে প্রায়ই লিবরে (যকৃতে) ব্যথা হইয়া থাকে । লিবরে (যকৃতে) রক্ত জমা থাকিতে, কুইনাইন খাওয়াইয়া জ্বর ছাড়ান ভার । এই জন্তে, যখন দেখিবে যে, জ্বর বিচ্ছেদে নিয়ম করিয়া কুইনাইন খাওয়াইয়াও জ্বর ছাড়াইতে পারিলে না তখন লিবরের (যকৃতের) জায়গায়, ঐ রকম করিয়া ঘা দিয়া দেখিবে । ঐ রকম করিয়া ঘা দিয়া যদি ব্যথা বলে, তবে লিবরে (যকৃতে) রক্ত জমা হইয়াছে, ঠিক করিবে । তার পর বলি । বেশী কষ্ট পাবে বলিয়া, সে রাত্রি ছেলের লিবরের (যকৃতের) উপর কিছু লাগাইলাম না । কিন্তু জ্বর ছাড়িলে, যেমন কুইনাইন দিতে হয়, তা দিলাম । তার পর দিন, তার ডান কোঁকে তুলি করিয়া আয়োডিনের আরোক এক পোঁচ লাগাইয়া দিলাম । খানিক পরে, তার ভারি জ্বালা ধরিল । জ্বালাতে শিশু কাঁদিয়া অস্থির হইল । অনেক ক্ষণের পর তবে জ্বালা থামিল । সে দিন, দিনের বেলায়ও জ্বর আসিল না, রাত্রিও

জ্বর আসিল না। সেই দিন থেকে তার জ্বর বন্ধ হইয়া গেল। জ্বর বন্ধ হইয়া গেলেও, তাকে ১০।১২ দিন কুইনাইন্ খাওয়াইয়াছিলাম। এখানে যে আয়োডীনের আরো-কের কথা বলিলাম, সে কেমন করিয়া তয়ের করিতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

আয়োডীন	...	...	...	২০ গ্রেন্
আয়োডাইড্ অব পোটাসিয়ম্	...	...	...	২০ গ্রেন্
রেক্টিকাইড্ স্পিরিট্	...	...	...	৪ ড্রাম

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির মুখ কাক দিয়া ভাল করিয়া আঁটিয়া রাখিবে। নৈলে, আয়োডীন উপিয়া যাবে। কাটির আগায় ন্যাকড়া জড়াইয়া তুলি করিতে হয়। প্রথম এক পৌঁচ দিয়া দেখিবে, যদি খানিক পরে জ্বালা না ধরে, তবে তার উপর আর এক পৌঁচ দিবে। জ্বালা ধরে ত আর দিওনা। সচরাচর এক পৌঁচেই খুব জ্বালা ধরে। ফল কথা, খুব জ্বালা ধরু চাই। নৈলে, লিবরের (যকৃতের) মধ্যে রক্ত-জমা সারিবে না। যেই খুব জ্বালা ধরে, সেই লিবরের (যকৃতের) মধ্যে জমা রক্ত সারিয়া যাইতে আরম্ভ করে।

জ্বর ছাড়িলে, যে রকম নিয়ম করিয়া কুইনাইন্ খাওয়া-ইতে হয়, এর আগেই তা বলিছি দুকালীন জুরেও ঠিক সেই রকম নিয়ম করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইবে। বরং এ জুরে আরও বেশী বেশী করিয়া কুইনাইন্ খাওয়ান উচিত। কেন না, যে জ্বর রোজ একবার আসে সে জ্বরের বিচ্ছেদ-কাল ১২ ঘণ্টার কম নয়। কাজেই কুইনাইন্ খাওয়াইবার

ঢের সময় পাওয়া যায়। কিন্তু দুকালীন জ্বরের বিচ্ছেদ-কাল বড় কম। চারি, পাঁচ, কি বড় জোর ছ ঘণ্টা। এই চারি, পাঁচ, কি ছ ঘণ্টার মধ্যে ৩০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়া-ইতে পার ত ভাল হয়। তা হইলে, হয় ত এক দিনেই জ্বর আসা বন্ধ হইতে পারে। জ্বর যেই ছাড়িল, সেই ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ দিবে। জ্বর আসার এক ঘণ্টা কি দেড় ঘণ্টা আগে আর ১০ গ্রেন্ দিবে। এর মধ্যে দু বারে ৫ গ্রেন্ করিয়া ১০ গ্রেন্ দিবে। যে কয় দিন জ্বর আসা বন্ধ না হইবে, সে কয় দিন এই রকম নিয়ম করিয়া কুইনাইন্ দিবে। দু দিন এই রকম নিয়ম করিয়া কুইনাইন্ দিয়া, যদি দেখ যে, জ্বর আসা এক বারে বন্ধ হইল না, তবে লিবরে (যকৃত) রক্ত জমা হইয়াছে, ঠিক করিবে *। ডান কোঁকে ঘা দিয়া কেমন করিয়া রক্ত জমা ঠিক করিতে হয়, এর আগেই তা বলিছি। তার পর ঐ রকম করিয়া আয়ো-ডানের আরোক লাগাইয়া দিবে।

দুকালীন জ্বর সোজা নয়। এ জ্বরকে লোকে কড়ই ভয় করে। সাধারণ লোকের বিশ্বাস যে, এ জ্বর সাঁরে না। দুকালীন জ্বর যার হয়, সে বাঁচে না। এ রকম বিশ্বাস নিতান্ত ভুল নয়। কেন না, যে জ্বর রোজ এক বার আসে, সেই জ্বরের ধাক্কা সামলান যায় না। তাতে রোজ

* যদি বল লিবর (যকৃত) ছাড়া কি আর কোনও যন্ত্রে রক্ত জমা হয় না? হয়। ১৯—২০র পাত দেখ। লিবরে (যকৃত) রক্ত জমা হইয়া থাকিলে, জ্বর যেমন একবারে ছাড়িতে চায় না; আর কোনও যন্ত্রে রক্ত জমা হইলে সে রকম প্রায় ঘটে না।

১০৮. ঐ চারি রকম সবিরাম-জ্বর ছাড়া আর কয় রকম দেখা যায় ?

দু' বার জ্বর ভোগ করিলে, কি আর বাঁচন আছে ?
এই জন্মে, দুকালীন-জ্বর যত শীঘ্র পার, বন্ধ করিয়া দিবে।

যে জ্বর রোজ একবার আসে, সে জ্বরের চিকিৎসায় যা
যা করিতে হয় বলিছি, পালা-জ্বর আর দুকালীন-জ্বরেরও
চিকিৎসা ঠিক সেই রকম নিয়মে করিবে। শীত বা কাম্পের
সময় যা যা করিতে হয়, জ্বর ফুটিলে যা যা করিতে হয়,
দাহ, পিপাসা, মাথা-ধরার চিকিৎসা যে রকম করিয়া করিতে
হয়, এর আগে (১৪—৫১র পাতে) সে সব বেশ করিয়া
বলিছি। এই জন্মে, এখানে সে সব কথা আর বলিলাম
না।

এখানে যে চারি রকম সবিরাম-জ্বরের কথা বলিলাম,
সেই চারি রকম জ্বরই সচরাচর ঘটে। তা ছাড়া, আবণ্ড
কয় রকম সবিরাম জ্বর আছে। সে গুলিরও কথা এখানে
বলা ভাল। নৈলে, সে রকম একটী রোগী পাইলে বলিবে,
কৈ, এ রকম জ্বরের কথা ত বৈতে লেখা নাই। তাতেই
সে গুলির কথা এখানে বলিলাম।

(ক) জ্বর রোজ এক বার আসে। কিন্তু এক দিন
অন্তর জ্বরের ভোগ আর তেজ বাড়়ে।

(খ) এক দিন দু' বার জ্বর আসে। তার পর দিন
এক বার জ্বর আসে।

(গ) এক দিন অন্তর দু' বার জ্বর হয়।

(ঘ) দু' দিন উপরো-উপরি জ্বর হয়। তার পর দিন
ভাল যায়। তবেই কেবল তিন দিনের দিন জ্বর থাকে
না।

কুইনাইনের মত ম্যালেরিয়া-জ্বরের আর অসুদ আছে কিনা ? ১০৯

(ঙ) জ্বরের দিন: দু বার জ্বর হয়। তার পর, উপরো-
উপরি দু দিন ভাল যায়।

(চ) উপরো-উপরি দু দিন অল্প জ্বর হয়। তিন
দিনের দিন ভারি জ্বর আসে।

(ছ) পাঁচ দিন অসুদ, ছয় দিন অসুদ, সাত দিন অসুদ
আট দিন অসুদ, নয় দিন অসুদ, দশ দিন অসুদ, এক মাস
অসুদ, কি এক বছর অসুদ জ্বর হয়।

∴ আগে যে চারি রকম জ্বরের কথা বলিছি, সে চারি রকম
জ্বরেরও যেমন চিকিৎসা, এ সব জ্বরেরও সেই রকম
চিকিৎসা জানিবে।

সবিরাম-জ্বরের কথা মোটামুটি এক রকম সব বলিলাম।
এখন কুইনাইন্ ছাড়া, এ জ্বরের আর কোনও অসুদ আছে
কি না, বলিব।

১। কুইনাইন্ এ জ্বরের যেমন অসুদ, তেমন অসুদ
আর আছে কি, না ? নাই ! ভারতে আবার নাই কি ?
কুইনাইন্ ত আমাদের দেশে কাল আসিয়াছে বলিলেই হয়।
কিন্তু এ জ্বর ত আমাদের দেশের নূতন রোগ নয়। আজই
যেন কুইনাইনের এত আদর হইয়াছে ! আগে এ জ্বরে কি
অসুদ দিত ? বৈজ্ঞানিক এ জ্বরে যে অসুদ দিতেন, সে অসু-
দের শক্তি কুইনাইনের চেয়ে বেশী বৈ কম নয়। সে অসুদ
আর কি ? আসেনিক। আসেনিক ইংরিজি কথা।
বাজারে একে শেকো বিষ বলে। কেউ কেউ বলেন,
কুইনাইনের চেয়েও আসেনিক (শেকো) ম্যালেরিয়া-জ্বরের
ভাল অসুদ। আবার কেউ কেউ বলেন, কুইনাইনের

নীচেই আর্সেনিক (শেঁকো) । যিনি যাই বলুন—কুই-নাইনের চেয়ে আর্সেনিকের (শেঁকোর) শক্তি কখনই কম নয়, বরং বেশী । পুরাণ-জ্বরে, অনেক জায়গায়, কুইনাইনের চেয়ে আর্সেনিকে (শেঁকোতে) বেশী কাজ করে । এ ছাড়া, কুইনাইনের মত 'আর্সেনিক' (শেঁকো) অত্যন্ত বিকটও নয় । দামীও নয় । তবেই দেখ, সব দিক ধরিতে গেলে, কুইনাইনের চেয়ে আর্সেনিক শ্রেষ্ঠ ।

কম্প-জ্বরে আর্সেনিকে যেমন উপকার হয়, কুইনাইনে তেমন হয় না । অনেকে হয় ত এ কথা বিশ্বাস করিবেন না । কিন্তু আমি নিজের শরীরের উপর পরীক্ষা করিয়া দেখিছি, আর্সেনিক কম্প-জ্বরের যথার্থই ব্রহ্মাস্ত্র ।

আমার বেশ মনে আছে, অনেক দিন হইল, আমার এক বার কম্প-জ্বর হইছিল । আমার বয়স তখন ১৪।১৫ বছরের কম নয় । রোজ বেলা ৮ টার সময় কম্প দিয়া জ্বর আসিত । এক ঘণ্টা দেড় ঘণ্টা কম্প থাকিত । কম্পের সময় দাঁতে দাঁতে এমন শব্দ হইত যে, ঘরের বাইরে যারা থাকিত, তারা পর্য্যন্ত শুনিতে পাইত । এখন পাড়াগাঁয়ে কুইনাইন্ যেমন চলিত হইয়াছে, তখন সে রকম ছিল না । কাজেই টোটকা অনুদ যে যা বলিত, তাই করিতাম, আর রোজ কম্প-জ্বর ভোগ করিতাম । আমাদের গাঁয়ে এক জন চাষা বৈজ্ঞ ছিল । সে জাতিতে নাপিত । তার বাপেরও চিকিৎসা ব্যবসা ছিল । আমি কম্প-জ্বরে এত কষ্ট পাই-
“তৈছি দেখিয়া, সে এক দিন, আমাকে তার বাড়ীতে ডাকিয়া লইয়া গেল । তার ঘরে দু তিন খান পেঁতে ছিল । সেই

পেঁতে দেখিয়া সে অশুদও তয়ের করিত, চিকিৎসাও করিত। তারই মধ্যে যে খানায় কম্প-জ্বরের চিকিৎসা লেখা ছিল, সেই খান লইয়া আমার কাছে কম্প-জ্বরের চিকিৎসা পড়িল। পড়িয়া বলিল, এতে যেমন যেমন লেখা আছে, যদি ঠিক সেই রকম করিয়া, অশুদ তয়ের করিয়া তোমাকে দিতে পারি, তবে তিন দিনেই তোমাকে নীরোগ করিতে পারি। আমিও দেখিলাম অশুদটী তয়ের করা শক্ত নয়। সে আমার সম্মুখেই অশুদ তয়ের করিল। সে যেমন করিয়া তয়ের করিছিল, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

হস্তেলের* গুঁড়ো (হরিতাল চূর্ণ) এক তোলা, আর গুঁড়ো চূর্ণ এক তোলা ওজন করিয়া, বাঁ হাতের তেলোতে লইল। তার পর, ডান হাতের তেলো দিয়া এমনি করিয়া ঘষিল যে, হস্তেল আর চূর্ণ, এক বারে বেশ মিশিয়া গেল। তার পর, এক খান খুরিতে সেই গুঁড়ো ঢালিল। আর এক খান খুরি উপুড় করিয়া, তার উপর চাপা দিল। তার পর, গোবর মাটি দিয়া খুরি দু'খানির চারিদিক বেশ পুরু করিয়া লেপিল। তার পর, উঠনে গিয়া একটা গর্ত করিল। গর্তটা এক হাত গভীর করিল। আর পরি-সর আধ হাত করিল। তার পর, সেই গোবর মাটি লেপা খুরি গর্তের মধ্যে বেশ জুত বরাত করিয়া রাখিল। শুকনো ঘুঁটে দিয়া গর্তটা পুরাইয়া দিল।

* হস্তেল খনিতে জন্মে। এতে গন্ধক আর শেঁকো আছে। অশুদে যে হস্তেল লাগে, তাকে তবকি হস্তেল বলে। তবকি অর্থাৎ তবকে তবকে থাকে। তবকি হস্তেল বলিয়া চাইলে বাজারে পাওয়া যায়।

১১২ কম্প-জ্বরের ঐ অসুদ কেমন করিয়া তয়ের করিতে হয় ।

শেষে সেই ঘুঁটেতে আগুন ধরাইয়া দিল । সমস্ত রাত্রি অসুদ সেই ঘুঁটের পোড়েই থাকিল । তার পর দিন খুব ভোরে, গরু থেকে খুরি উঠাইয়া খুরির মধ্য থেকে অসুদ বাহির করিয়া লইল । তিন ঘণ্টা অসুদ ওজন করিয়া, তাতে তিনটি পুরিয়া বাঁধিয়া আমাকে দিল । কম্প দিয়া জ্বর আসিবার ঘণ্টা খানেক আগে চিনির ঠুঙিতে করিয়া তিন দিনে তিনটি পুরিয়া খাইতে বলিল । অসুদটির কি আশ্চর্য্য শক্তি ! একেই যথার্থ ব্রহ্মাস্ত্র বলিতে হয় । প্রথম দিন অসুদ খাইয়া নামে মাত্র কম্প হইল । জ্বরও খুব কম হইল । তার পর দিন মোটেই কম্প হইল না, জ্বরও আসিল না । তার পর দিন, কেবল নিয়ম পালিবার জগ্গে অসুদ খাইলাম ; নৈলে খাইবার দরকার ছিল না । কখনও যে জ্বর হইছিল, সে দিন তাও বোধ হইল না । আমাকে আর কোনও অসুদ খাইতে হয় নাই । “সেই তিন দিন যা খাইয়া-ছিলাম । সে বছর আমার জ্বর হইছিল কি না, বলিতে পারি না । এখন জিজ্ঞাসা করি, এমন কম্প-জ্বরে কুইনাইন্ খাওয়াইয়া কি এমন চটক দেখাইতে পার ? কখনই না । তা যদি পারিতে, তবে অত বাঁধা-বাঁধি করিয়া (৬০—৬৩র পাত দেখ) কুইনাইন্ খাওয়াইতে বলিতে না ।

এখন তবে জানিলে যে, কুইনাইন্ নৈলেও সবিরাম-জ্বরের বেশ চিকিৎসা করিতে পারা যায় । কুইনাইন্ নৈলে চলিবে না—এ কথা মুখেও আনিও না । কেন না, কুইনাইন্ আমাদের দেশী অসুদ নয় । মার্কিন দেশ (আমেরিকা) থেকে কুইনাইন না আসিলে, এ দেশের লোকের জ্বরের

কুইনাইনের চেয়েও আমাদের দেশে ভাল গাছড়া অম্মদ আছে । ১১৩

চিকিৎসা হইবে না ! এ কি অসঙ্গত কথা ! ঈশ্বর এক দেশে রোগ দিলেন, আর এক দেশে তার অম্মদ সৃষ্টি করিলেন ! এ কি কখনও সম্ভব হয় ? কখনই না । কুইনাইনের চেয়েও যে আমাদের দেশে ভাল গাছড়া অম্মদ নাই, তার প্রমাণ কি ? কে. কটা অম্মদ খুঁজিয়া বাহির করিয়াছে ? যদি কোনও দেশে কোনও রোগের, কোনও ভাল অম্মদ থাকে, তবে সে এ দেশেই আছে । কেন না, আর কোনও দেশে এত রোগও নাই, এত গাছড়া অম্মদও নাই ।

পুরাণ-জ্বরের চিকিৎসায় যেখানে দেখিবে, কুইনাইন দিয়া বেশ উপকার হইতেছে না, সেখানে আর্সেনিক (শেঁকো) দিবে । কার্বনেট অব ম্যাগনেসিয়াম সঙ্গে দিলে আর্সেনিকের তেজ বাড়িবে । কার্বনেট অব ম্যাগনেসিয়াম সঙ্গে আর্সেনিক যেমন করিয়া দিতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

কার্বনেট অব ম্যাগনেসিয়া.	...	৩০ গ্রেন্
লাইকর আর্সেনিকেলিস	...	৩৬ মিল্লিম
হিম জল	...	৬ ঔন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ডটা দাগ কাটিয়া দেও । যখন জ্বর না থাকিবে, ২৩ ঘণ্টা অন্তর এক এক দাগ খাওয়াইবে ।

অম্মদে আর্সেনিকের গুঁড়োও ব্যবহার করা যায়, আরোকও ব্যবহার করা যায় । গুঁড়ো আর্সেনিকের মাত্রা এক গ্রেমের ১২ ভাগের এক ভাগ থেকে সিকি গ্রেন্ ।

১১৪ সবিরাম-জ্বরের চিকিৎসায় কুইনাইনের বদলে আর্সেনিক ব্যবহার ।

আর্সেনিকের আরোকের মাত্রা ২ ফোটা থেকে ৮ ফোটা কি ১০ ফোটা । গুঁড়ো আর্সেনিক ব্যবহার করিয়া, যেখানে বেশ উপকার না পাবে, সেখানে আর্সেনিকের আরোক ব্যবহার করিবে । আর্সেনিকের আরোককে লাইকর আর্সেনিকে লিস বলে । কুইনাইনে উপকার না হইলে ; দাম বেশী বলিয়া রোগী কুইনাইন্ কিনিতে না পারিলে ; পাড়াগাঁয়ে গরিব লোকের চিকিৎসায় এ রকম প্রায়ই ঘটে — কুইনাইনের বদলে আর্সেনিক ব্যবহার করিবে । পুরাণ জ্বরে, পিলে, পাত, খুব বড় হইলে, অনেক জায়গায় কুইনাইনের চেয়ে আর্সেনিক বেশী উপকার হয় । এমন সকল জায়গায়, খুব কম মাত্রায় গুঁড়ো আর্সেনিক ব্যবহার করিবে । যেখানে কুইনাইনেও উপকার পাবে না, আর্সেনিকেও উপকার পাবে না, সেখানে কুইনাইন আর আর্সেনিক একত্র দিবে । তা হইলেই ফল পাবে ।

আর্সেনিক (শেঁকো) আমাদের দেশী অশুদ । কুইনাইন্ আমাদের দেশী অশুদ নয় । আর্সেনিক সস্তা । কুইনাইন দামী । গরিব লোকে কুইনাইন কিনিয়া খাইতে পারে না । আর্সেনিক সকলেই কিনিতে পারে । আর্সেনিক খাইতে তত বিকট নয় । কুইনাইন্ ভয়ানক বিকট ! আর্সেনিক অল্প খাইলেই কাজ হয় । কুইনাইন অনেক খাইতে হয় । কুইনাইন ম্যালেরিয়া-জ্বরের যেমন ব্রহ্মাস্ত্র, আর্সেনিকও সেই রকম ব্রহ্মাস্ত্র । তবে কুইনাইনেরই বা এত আদর কেন ? আর আর্সেনিকেরই প্রতিদ্বন্দ্বী এত অশ্রদ্ধা কেন ?

এর উত্তর এক কথায় দিতেছি । অশুদের কথা চুলোয়

যাক্ । দেশী কোন্ জিনিসটের আদর আছে ? দেশী কাপড়ের এত অনাদর কেন ? বিলিতি কাপড়ের চেয়ে বেশী টেকে, তবু লোকে বিলিতি কাপড় কেনে । যদি বল, বিলিতি কাপড় সস্তা । তা যে জিনিষের খরিদদার অনেক, তা সস্তা দেওয়া যায় । যত লোকে বিলিতি কাপড় কেনে, তারা যদি সকলে দেশী কাপড় কিনিয়া পরে, তবে দেশী কাপড় সস্তাও হয়, আর দেশী কাপড়ের অবস্থাও ভাল হয় । বিলিতি কাপড় যে রকম ছেঁড়ে, তাতে তার সস্তা দাম পোষাইয়া যায় । যে জিনিষের আদর নাই, তার উন্নতিও নাই ।—আমাদের দেশে এখন যে ভাল বৈজ্ঞানিক প্রায় মেলে না, তার কারণ কি ? মিলিবে কেন ? বৈজ্ঞানিকের কি আর তেমন আদর আছে ? রোগ হইলেই ডাক্তার দেখায় । ডাক্তারি অসুদ খায় । এ অবস্থায়, বৈজ্ঞানিকেরও ছেলের ডাক্তারি না শিখাইলে চলে না । দিন চলা ত চাই । এতে আর ভাল বৈজ্ঞানিক মিলিবে কেন ? যার আদর নাই, তার উন্নতিও নাই । এতেই বৈজ্ঞানিক শাস্ত্রটাই লোপ পাইয়া যাইবার মত হইল ।—ডাক্তারি শিখিলে, শরীরের মধ্যে কোথায় কি আছে জানিতে পারিলে, কেমন করিয়া রোগ চিনিতে হয় শিখিলে, অসুদের গুণ অগুণ পরীক্ষা করিতে শিখিলে, আপনার দেশের চিকিৎসা শাস্ত্রের উন্নতি কর যে, দেশের লোক গুলো বাঁচুক । ডাক্তারি চিকিৎসায়, আমাদের দেশের লোক ধনে প্রাণে গেল । ডাক্তারের বিজিট আর অসুদের দাম দিতে লোকে মারা গেল । প্রাণের দায়ে করে কি ? ঘটি বাটি বাঁধা দিয়াও চিকিৎসা করায় ।

একটা সামান্য জ্বরেও ৮টা টাকা খরচ না করিলে, ডাক্তর দেখানও হয় না, ডাক্তরি অশুদ্ধও খাওয়ান হয় না ! এক শিশি ফীবর মিক্‌শরের দাম দু টাকা । এক শিশি কুই নাইন্ মিক্‌শরের দাম দু টাকা । তার ডাক্তরের ২ টো বিজিট ৪ চারি টাকা । এরই মধ্যে ডাক্তর যদি একটু দয়ালু হন, তবেই রোগী ৮ টাকায় পার পায় । নৈলে, তিনি অমনি বলিয়া বসেন, আমি আর এক বার না দেখিলে অন্য পথ্য দিতে পারিব না । পাড়াগাঁয়ে ডাক্তরেরা বিজিট কম লন সত্য, কিন্তু তাঁরা অশুদ্ধে তা পোষাইয়া লন । এতে আমাদের দেশের লোকে আর কেমন করিয়া বাঁচে ? একে খাদ্য সামগ্রী দুর্শ্রুত, তাতে চিকিৎসায় এই ব্যয় । নিত্য রোগ, নিত্য এই ব্যয় । এতেই লোকের একবারে অচল হইয়া উঠিয়াছে ।

আগে বেশ নিয়ম ছিল । যার যেমন অবস্থা, তার কাছে তেমনি লইয়া বৈজ্ঞানিক সম্ভ্রম হইতেন । কেউ প্রথম দিন আট আনা দিয়া আরোগ্য জ্ঞান করিয়া, আর আট আনা দিত । কেউ বা দু বারে আট আনা দিত । বৈদ্য ১৫ দিনেই হোক, আর এক মাসেই হোক, ধার কাছে দু বারে দু টাকা লইতেন, সে রকম লোকের কাছে, ডাক্তরেরা প্রথম দিনেই বিজিটে আর অশুদ্ধে আট টাকা আদায় করিয়া লন । আমাদের দেশের লোকের যে দুর্বস্থা, রোগের যে রকম বৃদ্ধি, তাতে আগেকার চিকিৎসার নিয়ম ফের চলিত না হইলে আর রক্ষা নাই ।—যদি বল, তুমি ত নিজেই ডাক্তর ; তবে কেন, ডাক্তরের আর ডাক্তরি

চিকিৎসার নিন্দা করিতেছ ? এ ত নিন্দার কথা নয় ।
এ যে সত্য কথা । সত্য কথা বলিতে দোষ কি ? তা
নিজের হইলে বলিতে হয় । আমাদের দেশের পোনার
খানা উনিশ গণ্ডা লোক নিঃস্ব । অনেক কষ্টে পরিবার
প্রতিপালন করে । ডাক্তারি চিকিৎসায় যে খরচ, তাঁরা তা
দয়া উঠিতে পারে না । কঞ্চির কলম, কয়লার কালি,
গাল পাতা, আর কলার পাতা, যে দেশের লোকের লেখা
পড়ি শিখিবার উপকরণ, রোগের চিকিৎসায় সে দেশের
লোকের কি এত ব্যয় করা সম্ভব ? কখনই না । তাতেই
গরি ডাক্তারেরা দেশী অশ্বদ ব্যবহার করিতে আরম্ভ করি-
বেই ভাল হয় ।

• ডাক্তারেরা বিলাতী অশ্বদের বদলে, দেশী অশ্বদ ব্যবহার
করিলে, কত কম খরচে যে গরিব লোকের জীবন রক্ষা হয়,
তা বলা যায় না । যদি বল • ইংরিজি অশ্বদে ব্যামো ষত
সাহেব, দেশী অশ্বদে তেমন হয় না । তেমন হয় না,
কি করিয়া জানিলে ? সাহেবেরা যে রকম চেষ্টা করিয়া,
তাঁহাদের দেশের অশ্বদের এমন সকল ভাল ভাল গুণ বাহির
করিয়াছেন, তৌমরা সেই রকম করিয়া দেশী অশ্বদের গুণ
বাহির কর দেখি—কেমন না দেশী অশ্বদে কাজ হয় ?
ডাক্তারি শিখে, যদি দেশী অশ্বদ ব্যবহার না করিলে, আর
দেশী চিকিৎসার উন্নতি না করিলে, তবে দেশের কি উপ-
কারে আসিলে ?

তার পর বলি । সবিরাম-জ্বরের দেশী অশ্বদ আর
আছে কি না ? অশ্বদ অনেক আছে । তার মধ্যে,

এখানে যে কটার কথা বলিলাম, সেই কটা অম্বুদই প্রধান ।

২। হীরাকশ—হীরেকশকে ইংরেজিতে সলফেট অব আয়র্ন বলে। হীরেকশও সবিরাম-জ্বরের একটা ভাল অম্বুদ । 'পিলে' থাকিলে এ অম্বুদে যেমন উপকার হয়, তেমন আর কোন অম্বুদে হয় না । পিলে-জ্বরের কথা যখন বলিব, তখন এ অম্বুদের কথা ভাল করিয়া বলিব । গরিব দুঃখী, যারা কুইনাইন্ কিনিয়া খাইতে পারে না, তাদের কুইনাইন্ হীরেকশ । নীচে যে অম্বুদটা লিখিয়া দিলাম, সেই অম্বুদ দিয়া অনেক কাঙাল গরিবের সবিরাম-জ্বর ভাল করিছি । এ অম্বুদটা পাড়াগাঁয়ের ডাক্তারেরা সর্বদা ব্যবহার করেন ত ভাল হয় । কেন না, পয়সা খরচ করিয়া অম্বুদ খাইতে পারে, এমন রোগী তাঁহাদের খুব কম জোটে । কল কথা, মনে করিলে পাড়াগাঁয়ের ডাক্তারেরা কাঙাল গরিবের যেমন উপকার করিতে পারেন, তেমন আর কেউ নয় ।

সলফেট অব আয়র্ন (হীরেকশ)	...	৩০ গ্রেন
ডাইলিয়ট, সলফিযুরিক্ য়াসিড	...	১ ড্রাম
ইনফিষুসন্ কোআশিয়া	... ..	১২ ওন্স

একত্রে মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গাঁয়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দাও । জ্বর-বিচ্ছেদে, এক এক দাগ রোজ ৩৪ বার করিয়া খাইবে । অনেক দিনের পুরাণ পিলে-জ্বরও এতে বেশ সারে ।

হীরেকশের আরও অনেক গুণ আছে। আর আর সব অম্লদের কথা যখন বলিব তখনই সে সব কথা বলিব।

৩। নাটার বিচির শাঁস—এ অম্লটাকে আমাদের দেশী কুইনাইন্ বলিলেও চলে। যথার্থই এ কুইনাইনের মত কাজ করে। নাটার বিচির শাঁস রৌদ্রে শুকাও। তার পর বেশ করিয়া গুঁড়ো কর। এই গুঁড়ো ৫রতি (১০ গ্রেন), আর গোল মরিচের গুঁড়ো ১ রতি (২গ্রেন) একত্র মিশাইয়া একটা পুরিয়া বাঁধ। এই রকম হিসাব করিয়া যতগুলি ইচ্ছা তত গুলি পুরিয়া তয়ের করিতে পার। জ্বর-বিচ্ছেদে, এই পুরিয়া রোজ ৩৪টা করিয়া খাইলে জ্বর বন্ধ হয়। এক একটা পুরিয়ার সঙ্গে এক রতি (২ গ্রেন) করিয়া হীরেকশের গুঁড়ো মিশাইলে, অম্লদের তেজ আরও বাড়ে। হীরেকশের কথা এই মাত্র বলিছি। এই পুরিয়া চিরতা-ভিজার জলের সঙ্গে খাইলে খুব উপকার হয়। হীরেকশ-মিশানো এই পুরিয়া পুরাণ পিলে জ্বরেরও খুব অম্লদ। নাটার বিচি জ্বরের এমনি অম্লদ যে সাহেবদের কেভাবে পর্যাস্ত উঠেছে। কিন্তু আমাদের কাছে এর তেমন আদর নাই। এ যদি বিলিতি অম্লদ হইত, তবে এর আদরের সীমা থাকিত না। বিলিতি অম্লদেই ত আমাদের মাথা খাইতেছে। ডাক্তারেরা ভাবেন দেশী অম্লদে কোন ব্যামোই সারে না। তাঁদের এই ভুলেই ত আমাদের দেশের লোকের এমন দুর্দশা হইতেছে। চারি পয়সা খরচ করিলে যে রোগটা সারে, চার টাকা খরচ করিয়াও তারা সেই রোগ থেকে অব্যাহতি পায় না।

১২০ পাড়াগাঁয়ে কুইনাইনের চেয়ে নাটার বিচির আদর করা উচিত ।

কেউ কেউ বলেন, নাটার বিচি চেয়েও নাটার শিকর জ্বরের আরও ভাল অশ্বদ ।

পাড়াগাঁয়ে যারা ডাক্তারি করেন, কুইনাইনের চেয়ে তাঁদের নাটার বিচির আদর করা উচিত । কেন না, কুইনাইন্‌ কিনিয়া খাইতে পারে, এমন রোগী তাঁদের খুব কম জোটে । তবে কুইনাইন্‌ হাঁড়া আর জ্বরের অশ্বদ নাই, ডাক্তারে এ কথা বলিলে, তারা ঘটা বাটি বেচিয়াও অশ্বদের দাম দেয় । অশ্বদের দাম দিতে পারিবে না বলিয়া, অনেকে ডাক্তারের কাছেও যায় না । ডাক্তারের কাছে গেলেই, এখনি বলিবে, অশ্বদের দাম দেড় টাকা লইয়া আইস । কিন্তু দেড়টাকা আমি কখনও এক জায়গায় দেখি নাই । পাড়াগাঁয়ে এই রকম রোগীই বেশী । পাড়াগাঁয়ের ডাক্তারেরা দেশী অশ্বদ তয়ের করিয়া, দু আনা, চারি আনায় যদি এক একটা রোগী ফুরাইয়া লন, তবে তাঁদের যে কত রোগী জোটে, তা বলা যায় না । মোটের উপর তাঁদের ঢের আয় হয় । অথচ কাড়াল গরিব লোক অবাধে বাঁচিয়া যায় । দেড় টাকা, দু টাকা দিয়া অশ্বদ কিনিতে পারে, এমন রোগী যদি মাসে দশটা জোটে, তবে তিনি অশ্বদ বেচিয়া মাসে বড় জোর ১৫ টাকা, কি ২০ টাকা পান । কিন্তু চারি আনার অশ্বদের খরিদদার যদি রোজ ১০টা জোটে, তবে মাসে তিনি ৭৫ টাকা পান । এতে তাঁর নাম, যশ, ধর্ম, অর্থ সবই হয় ।

৪। নিম—আদে'নিক (শে'কো) আর সিংকোমা সবিরাম-জ্বরের যেমন অশ্বদ, নিমও প্রায় সেই রকম ।

নিমের ছাল শুকাইয়া গুঁড়ো করিয়া, জ্বর বিচ্ছেদে ৩৪ ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইলে, জ্বর আসা বারণ হয়। এই গুঁড়ো এক এক বারে এক ড্রাম (৩০ রতি) করিয়া খাওয়াইতে হয়। ভারি জ্বরের চেয়ে, সামান্য জ্বরেই নিমের ছালে বেশী উপকার হয়। নিমের ছাল ভারি বল-কারক (টনিক)। জ্বর সারিয়া গেলে, রোগী যখন বড় কাহিল থাকে, তখন যদি রোজ দু বার কি তিন বার করিয়া তাকে নিমের ছালের পাচন খাওয়াও, তবে তার গায়ে খুব শীঘ্র বল হয়। এই পাচন এক এক বারে এক ছটাক করিয়া খাইতে হয়। আবার জ্বর-বিচ্ছেদে যদি এই 'পাচন' দু ঘণ্টা অন্তর খাইতে দেও, তবে জ্বর আসাও বারণ হয়। তবেই দেখ, নিমের ছাল জ্বরের কি চমৎকার অশুদ্র। সিংকোনার চেয়ে কোনও মতে কম নয়। এমন জিনিষ থাকিতে, আমরা হা সিংকোনা, ঘো সিংকোনা করিয়া বেড়াই। শুধু জ্বরের অশুদ্র কি? নিম যে কত রোগের অশুদ্র, তা বলা যায় না। নিমের ছাল, নিমের ফল, নিমের পাতা, এ সবই অশুদ্রে লাগে। আমাদের দেশে একটা প্রবাদ আছে—“নিম নিশিন্দে যেথা, মানুষ মরে সেথা?” এ কথাটা নিতান্ত উপহাস করিয়া উড়িয়া দেওয়া হবে না। এর বেশ অর্থ আছে। নিম আর নিশিন্দে এত রোগের অশুদ্র যে, নিম নিশিন্দে থাকিতে রোগে মানুষ মরে না। এমন জিনিষ আমাদের দেশে বাড়ীতে বাড়ীতে থাকিতে, আমেরিকাতেই বা যাই কেন? আর বিলেতেই বা যাই? কেন? নিমের ছায়ায় থাকিলে ব্যামো সারে। নিমের

হাওয়ায় ব্যামো সারে। নিমের ছড়ি হাতে করিলে ব্যামো সারে। নিমের পাতা খাইলে কুড়ি ভাল হয়। নিমের পাতার পুলটিশেতে আব আর ঘা ভাল হয়। নিমের ছাল খাইলে জ্বর ভাল হয়। নিমের ফলের তৈল খাইলে কুমি ভাল হয়। সেই তেল মাখিলে কি মালিশ করিলে বাত ভাল হয়। রোঁদ্রে মাথা ধরিলে, সেই তেল মাথায় দিলে, মাথা ধরা সারে। সেই তেল পচা ঘায়ে দিলে ঘা ভাল হয়। চারা গাছের গুঁড়ির ভিতর থেকে, এক রকম মিষ্টি রস পাওয়া যায়। সেই রস ঘরে রাখিলে এক রকম মদ তয়ের হয়। এই মদকে নিমের মদ বলে। আধ ছটাক করিয়া এই মদ রোজ সকালে খাইলে, বেশ পরিপাক হয়, আর খিদে বাড়ে। যে গাছের এত গুণ, সে গাছ, যে দেশের লোকের বাড়ীতে বাড়ীতে আছে, সে দেশের লোক আবার অন্তদের জন্তে বিদেশে যায়? আর কোণও দেশের লোক বলুক দেখি যে, “নিম গাছের যে সব গুণ বলিলে, আমাদের দেশে এক রকম গাছ আছে, সে গাছেরও সেই সব গুণ আছে।” নিমের যে কটা গুণ আমি জাঁনিতাম তাই বলিলাম। এ গাছের যে আর কত গুণ আছে, তা কে জানে? নিমের গুণ যদি সব খুলিয়া লিখি, তবে তাতে বড় একখান বৈ তয়ের হয়। বেশী কথা আর কি বলিব?

নিমের ছালের পাচন যেমন করিয়া তয়ের করিতে হয়
‘নীচে তা’ লিখিয়া দিলাম :—

এক ছটাক নিমের ছাল হামাম দিস্তেতে খেঁতো করিয়া,

৭ক সের জলে ১৫ মিনিট সিদ্ধ কর। তার পর খুব গরম থাকিতে থাকিতে ছাঁকিয়া লও। গ্রীষ্ম কালে এই পাচন রাজ তয়ের করিতে হয় ; নৈলে পচিয়া যায়।

সাহেবেরা সিংকোনার গাছ থেকে যত রকম অশ্বদ তয়ের করিয়াছেন, নিম গাছ থেকেও, আমাদের সেই সব রকম অশ্বদ তয়ের করিতে চেষ্টা করা উচিত। আমাদের এ সব চেষ্টা থাকিলে ভাবনা কি ? তা হইলে কথায় কথায় বিলেতে দৌড়িতে হইত না। এ সব চেষ্টা থাকিবে কি ? আমরা কি অশ্বের ভাবনা ভাবি ? তা হইলে কি আর আমাদের দেশের এমন দুর্দশা হইত ? সাহেবেরা দিলেত থেকে আসিয়া, আমাদের দেশের যে অশ্বদের যে গুণ বলিয়া গেল, আর আজ ৪০ বছর হইল, মেডিকেল কলেজ হইয়াছে, কত হাজার হাজার বাঙ্গালি ডাক্তর হইয়া গেল। এ পর্য্যন্ত দেশী অশ্বদের এক খানা ভাল বাঙ্গালা বই তয়ের হইল না ! এ কি কম দুঃখের কথা ? বড় বড় সব ডাক্তরেরা চাঁদা করিয়া টাকা তুলিয়া, বড় বড় সন্ডা করিয়াছেন। মেডিকেল কলেজেও যে ইংরিজি, যে পড়া এ সব সন্ডাতেও সেই ইংরিজি, সেই পড়া, তবে আর আমাদের গরিব বাঙ্গালা চিকিৎসার কেমন করিয়া উন্নতি হইবে ? আর কাঙ্গাল গরিব লোকেই বা কেমন করিয়া বাঁচিবে ? তাদের সেই ডাক্তরি চিকিৎসা, আর বিলিতি অশ্বদ বৈ আর উপায় রৈল না। কৃতি হইয়া যদি দাঁন দুঃখী মা বাপের দুঃখ না ঘুচাইলে, তবে তোমার বিছাতেই বা কাজ কি ? বাঁচিয়া থাকাতেই বা ফল কি ? তেমনি ডাক্তরি শিখিয়া

যদি দেশী চিকিৎসার উন্নতি না করিলে, তবে তোমার ডাক্তারিতেই বা কাজ কি? আর বাঁচিয়া থাকারই বা ফল কি? সাহেবেরা দেখ, আমাদের দেশের হিতের জন্তে কত ব্যস্ত। সাহেবদের দেখিয়াও আমাদের স্তান হয় না। একি কম দুঃখের কথা? এ সব কথায় আর কাজ নাই। চের বলিছি, আর বলিব না। আর বলিলে পাছে ধান ভানিতে শিবের গীত হয়। কিন্তু শিবের গীত কিছু না গাইলেও চলে না।

৫। গুলঞ্চ—যে জ্বর রোজ আসে, সে জ্বরের শীত বা কম্প আরম্ভ হইতেই, যদি গুলঞ্চের কাথ, কি পাচন এক বারে অনেক খানি খাওয়াইয়া দেও, তবে শীত বা কম্প এক বারে বারণ হয়। কিন্তু জ্বর আসা বারণ হয় না, জ্বরের তেজও খাটো হয় না, যাতনাও কমে না। এর আগেই বলিছি, (১৮—১৯র পাত্রে) যে, কম্প আরম্ভ হইতেই, কি কম্প হওয়ার পরেও, আধ ছটাক জলের সঙ্গে ৭০। ৭৫ ফোটা লডেনম (টিংচর ওপিয়াই) খাওয়াইয়া দিলে, প্রায় তখনই কম্প নিবারণ হয়। তবেই দেখ, আফিং আর গুলঞ্চ, দুটিই কম্প নিবারণের অতি চমৎকার অস্ত্র। আফিং আর একটি উপকার হয়—জ্বরের যাতনা কমে, গুলঞ্চ তা হয় না। গুলঞ্চ শুদ্ধ কম্পেরই উপকার করে, জ্বরের কোনও উপকার করে না। গুলঞ্চের এটি অতি অসাধারণ গুণ বলিতে হইবে।

গুলঞ্চের দাঁটা থেকে চিনির মত এক রকম জিনিস তয়ের হয়। তাকে গুলঞ্চের পালো বা গুলঞ্চের চিনি

বলে। গুলঞ্চের পালো বা চিনি কেমন করিয়া তয়ের করিতে হয়, পাড়াগাঁয়ের প্রায় সকলেই তা জানেন। কম্পের জন্ত, গুলঞ্চের পালো তয়ের করিয়া রাখা ভাল। তার পর বলি, গুলঞ্চ থেকে কি কি তয়ের হয়। • গুলঞ্চের কাথ (ইনফিযুশন) হয়, পাচন (ডিককশন) • হয়, একষ্ট্রাক্ট হয়, টিংচর হয়, আর পালো বা চিনি হয়।

গুলঞ্চ আর কলম্বো এক জাতি। যে সব রোগে কলম্বো ব্যবহার করা যায়, গুলঞ্চও সেই সব রোগে ব্যবহার করিলে খুব উপকার হয়। গুলঞ্চকে আমাদের দেশী কলম্বো বলিলেই হয়।

যে সব ভাল ভাল ইংরিজি অম্বুদ আমাদের জানা আছে, খুঁজিলে তার চেয়েও ভাল ভাল দেশী অম্বুদ মিলে। সোণার ভারতে কিসের অমিল ? আমেরিকায় সিংকোনার গাছ পাওয়া গিয়াছে। সন্তালের বিশ্বাস পৃথিবীতে তেমন গাছ আর নাই। কিন্তু ভারতে যে সিংকোনার চেয়েও জ্বরের ভাল অম্বুদ নাই, এমন কথা কখনই বলা উচিত নয়। আমরা দেশী অম্বুদের কোনও খোঁজ খবরও রাখি না, কোনও ধারও ধারি না। আমরা ঘরের লক্ষ্মী পা দিয়া ঠেলি। নৈলে, আমাদের এমন দুর্দশা ?

এ পর্য্যন্ত ত জ্বরের কেবল অম্বুদ বিম্বুদেরই কথা বলিলাম। পথ্যের কথা এখনও কিছু বলি নাই। এখন তাই বলিব।

পথ্য—আজ কাল মেয়েরাও জ্বানে যে, ব্যার্মো হইলো, রোগীকে সাণ্ডু আর গ্যারারকট দিতে হয়। সাণ্ডুর চেয়ে

য়ারারুট আরও হাল্‌কি। জল দিয়া সাগু তয়ের করিয়া
 তাতে একটু দুধ আর মিছরির গুঁড়ো দিলে, রোগীর পথ্য
 বলিয়া সাগুতে আর ঘৃণা থাকে না। য়ারারুটও এই
 রকম করিয়া তয়ের করিবে। রোগীকে কি নিয়মে পথ্য
 দিতে হয়, সকলে তা-বেশ জানেন না। সহজ মানুষে
 যেমন এক বারে পেট ভরিয়া খায়, রোগীকে সে রকম
 খাইতে দেওয়া হবে না। কেন না, রোগ হইলে অগ্নিমান্দ্য
 হয়। পেট ভরিয়া খাইলে পরিপাক হয় না। যা আহার
 করিলে, তা পরিপাক না হইলে, পেটের অসুখ হইতে
 পারে, পেট ভার হইতে পারে, পেট ফাঁপিতে পারে;
 পেট নাবিতে পারে। এই জন্যে, রোগীকে দু বারের
 জায়গায় চারি বার খাইতে দিবে। তবু এক বারে পেট
 ভরিয়া খাইতে দিবে না। রোগে অসুদও যেমন দরকার
 পথ্যও তেমনি দরকার। যেমন রোগ, তার মত অসুদ না
 পড়িলে, রোগ সারে না। তেমনি, উপযুক্ত পথ্য না
 পাইলে, রোগী শীঘ্র দুর্বল আর কাবু হইয়া পড়ে। রোগী
 যত দুর্বল হইয়া পড়ে, রোগ তত চাপিয়া ধরে। এই জন্যে
 সকল রোগেই, রোগীর বল রাখিয়া চিকিৎসা করিবে।
 বিশেষ যে রোগের ভোগ অনেক দিন, সে রোগে ভাল
 রকম পথ্য চাই। যে চিকিৎসক রোগীর বল রাখিয়া
 চিকিৎসা করেন, অসুদের চেয়ে পথ্যের দিকে বেশী নজর
 রাখেন, তাঁর হাতে রোগী কম মারা যায়। যেখানে
 দেখিবে, রোগী ভারি দুর্বল আর কাবু হইয়া পড়িয়াছে,
 সেখানে শুদ্ধ সাগু আর য়ারারুট দিয়া নিশ্চিন্ত থাকিবে

না। ঐ রকম করিয়া দুধ আর মিছরির গুঁড়ো দিয়া সাগু আর য়্যারারুট ত দিবেই। তা ছাড়া, এক বন্কা দুধও মাঝে মাঝে খাইতে দিবে। সবিরাম-জ্বরে গোড়া থেকে ভাল চিকিৎসা হইলে, রোগী সত্ত্ব আরাম হয়। এই জন্তে, এ জ্বরে পথ্যের তত ধরাধর করিতে হয় না। তবে জ্বর পুরণ হইলে, রোগী কাহিল হইয়া পড়িলে, পথ্যের ধরাধর করা দরকার। এর পর, এসব ভাল করিয়া বলিব।

আজ্জ কাল্ বৈজ্ঞান্য রোগে সাগু আর য়্যারারুট পথ্য দিয়া থাকেন। আগে জ্বরে থৈ, মিছরি, আর বাতাসা পথ্য দিবার নিয়ম ছিল। আজ্ও পাড়াগাঁয়ে অনেক জায়গায় সে নিয়ম আছে। থৈ, মিছরি, বাতাসা মন্দ পথ্য নয়। কিন্তু এ রকম পথ্য বড় জোর দু এক দিন চলে। শুধু এর উপর নির্ভর করিয়া থাকিলে, রোগী শীঘ্রই দুর্বল হইয়া পড়ে।

পেট-ফাঁপা থাকিলে সাগু, য়্যারারুট, থৈ, ঘব (বালি) এসব পথ্য দেওয়া ভাল নয়। দিলে পেট-ফাঁপা বাড়ে। পেট-ফাঁপা থাকিলে তবে কি পথ্য দিবে? মাংসের কাথ দিবে। যদি বল, মাংসের কাথ দেওয়া সহজ নয়। গরিব দুঃখী লোকের ত এ পথ্য হইতেই পারে না। পাড়াগাঁয়ে মাংস মিলনই কঠিন। রোজ একটা পাঁটা না মারিতে পারিলে আর হয় না। সহরে মাংস বিক্রী হয়। দশ বার পয়সা খরচ করিলেই রোগীকে মাংসের কাথ দেওয়া যায়। কিন্তু পাড়াগাঁয়ে রোগীরা তা কোথায় পাবে? এ কথা সত্য। মাংসের কাথ দেওয়া যেখানে মিতান্ত্র অনুবিধা

দেখিবে, সেখানে তিন ভাগ বন্ধা দুধে এক ভাগ চূণের জল মিশাইয়া, রোগীকে তাই খাইতে দিবে। চূণের জলকে ইংরিজিতে লাইম ওয়াটর্ বলে। লাইম ওয়াটর্ কেমন করিয়া তয়ের করিতে হয়, এর পর বলিব।

পাঁটার মাংস নৈলে যে, মাংসের ক্রাথ তয়ের হয় না, তা নয়। পাখীর মাংসেও বেশ ক্রাথ তয়ের হয়। মুসলমান রোগীর চিকিৎসায়, মাংসের ক্রাথ ব্যবস্থা করা সহজ। মূর্গির শুরুয়া দিও বলিলেই তারা সব বুঝিয়া লয়। এ ছাড়া, মূর্গি পোষে না, এমন মুসলমান নাই বলিলেই হয়। কিন্তু হিন্দু রোগীর সে ব্যবস্থায় চলে না। পাড়াগাঁয়ে কৈতর সব জায়গাতেই মেলে। কৈতরের মাংসের ক্রাথ করিয়া দিলেই বেশ হয়। তবেই দেখ, রোগীকে মাংসের ক্রাথ দিবার নিতান্ত দরকার হইলে, পাড়াগাঁয়েতেও তা দেওয়া যায়। আর তার জন্তে, বেশী পয়সা খরচ করিবারও দরকার নাই।

সোজানুজি জ্বরে মাংসের ক্রাথ দিবার তত দরকার নাই। পেট-ফাঁপা থাকিলে রোগীকে ঐ রকম চূণের জল-মিশ্রণ দুধ দিবে। শক্ত জ্বরে রোগী দুর্বল তার বড় কাবু হইয়া পড়িলে, তাকে মাংসের ক্রাথ দেওয়া চাই-ই। এ রকম জ্বরের কথা এখনই বলিব।

মাংসের ক্রাথ কেমন করিয়া তয়ের করিতে হয়, সকলে তা বেশ জানেন না। এই জন্তে, এখানে তা লিখিয়া দিলাম।

বৈদ্যরা যে রকম করিয়া পাঁচম তয়ের করিয়া থাকেন,

মাংসের কাথও প্রায় সেই রকম করিয়া তয়ের করিতে হয় । পাঁটার মাংসই হোক, আর পাখীর মাংসই হোক, আধ সের ওজন করিয়া লইবে । মাংসের চর্বি সব বেশ করিয়া বাচিয়া ফেলিয়া দিবে । তার পর বটিতে সেই মাংস খুব ছোট ছোট করিয়া কাটিবে । তার পর, সেই মাংস আর হাড় হামাম দিস্তেতে খুব করিয়া থেঁতো করিবে । তার পর, একটা হাঁড়িতে করিয়া দু সের ঠাণ্ডা জলে, সেই থেঁতো মাংস, আর হাড়, দু ঘণ্টা ভিজাইয়া রাখিবে । মাংসেতে জল দিবার নিয়ম—যত খানি মাংস, তার চারি গুণ জল । তার পর, সেই থেঁতো মাংস আর হাড় সেই জলে সিদ্ধ করিবে । অল্প জ্বালে সিদ্ধ করিবে । তার পর, মুসিকি আন্দাজ (আধ সের) জল থাকিতে নামাইবে । ঝোলটা একটা পাত্রে ঢালিবে, আর মাংস একটা পাত্রে ঢালিয়া কাটি দিয়া বেশ করিয়া ছড়াইয়া দিবে । বেশ জুড়াইয়া গেলে, হাড়ের কুচি বেশ করিয়া বাচিয়া ফেলিবে । তার পর, সেই সিদ্ধ মাংস খুব করিয়া চট্কাইবে । তার পর, সেই চট্‌কান মাংস একটা মোটা কাপড়ে করিয়া খুব করিয়া নিংড়ে তা থেকে দুধের মত শাদা কাথ বাঙ্কির করিয়া লইবে । এই শাদা কাথ, আর আগেকার আধ সের ঝোল একত্র মিশাইয়া, একটা বড় পাতর-বাটিতে রাখিয়া দিবে । খানিক পরে দেখিবে যে, সব চর্বি কাথের উপর ভাসিয়া উঠিয়াছে । সরু শ্যাকড়া দিয়া, বেশ জুত বরাত করিয়া, আন্তে আন্তে সব চর্বি উঠাইয়া লইবে । তার পর, স্ফুগন্ধ করিবার জন্যে, কড়ি প্রমাণ ঘি, খান দুই

১৩০ কাথ তয়ের করিবার আগে হিম জলে মাংস কেন ভিজাইতে হয় ?

তেজপাত, আর গোটাকতক মোরি দিয়া ঝোল খানি সম্বরে লইবে। এই করিলেই তোমার কাথ তয়ের হইয়া গেল। ধাতু পাত্রে রাখিলে কাথ খারাপ হইয়া যায়। এই জন্তে, পাথরের বাটিতে রাখিবে। এক খান ফর্সা সরু ঞ্চাকড়া দিয়া ঢাকিয়া রাখিবে। কোন পাত্র দিয়া ঢাকিয়া রাখিলে তাতে বাতাস যাইতে পারিবে না। বাতাস না গেলে হাপশান আর বট্কা বট্কা গন্ধ হইবে। ৬ বারে হোক, ৭ বারে হোক, আর ৮ বারেই হোক, এই কাথ খানি রোগীকে সব খাওয়াইয়া দিবে। রোজ এই রকম করিয়া কাথ তয়ের করিবে।

যদি বল, সিদ্ধ করিবার আগে ঠাণ্ডা জলে মাংস ভিজাইয়া রাখিবার দরকার কি ? না ভিজাইয়া রাখিলে কি সিদ্ধ হয় না ? সিদ্ধ হয় না বলিয়া নয়। ঠাণ্ডা জলে না ভিজাইলে মাংসের যে আসল বস্তু, তা বাহির হয় না। তাতে পাইলেই মাংসের মধ্যে তা জমিয়া যায়। তার পর হাজার সিদ্ধ কর, তা আর বাহির হয় না। এই জন্তে, মাংসের কাথ তয়ের করিতে হইলে, সিদ্ধ করিবার আগে, ঠাণ্ডা জলে মাংস দু ঘণ্টা ভিজাইয়া রাখিতে হয়। মাংসের যে আসল বস্তুর কথা বলিলাম, সে বস্তুটী কি ? গ্যালবিয়ু-মেন। গ্যালবিয়ুমেন ইংরিজি কথা। ডিমের ভিতর লালের মত শাদা এক রকম জিনিস আছে। এই জিনিসকে ইংরিজিতে গ্যালবিয়ুমেন বলে। তাতে পাইলে এও জমিয়া যায়। হাঁসের ডিম তাতে দিয়া দেখিয়াছ, খোলা ছাড়াইয়া ফেলিলে, খুব পুরু, আর শক্ত রকম শাদা একটী

বস্তু দেখিতে পাও । এই শাদা বস্তুটির মধ্যে হলদে একটি বস্তু আছে । এই হলদে বস্তুটিকে ডিমের কুসুম বলে । তাত পাইয়া, শাদা বস্তুটি ঐ রকম শক্ত হইয়া যায় । নৈলে, সহজে অমনি টল টল করিতে থাকে । কাঁচা ডিম ভাঙিয়া দেখিলেই এ সব বেশ জানিতে পারা যায় । মাংসের যে আসল বস্তুর কথা বলিতেছিলাম, সে এই শাদা বস্তু । এই শাদা বস্তুটি সব জীব জন্তুর রক্তের একটি প্রধান জিনিস ।

জ্বর ভাল হইয়া গেলেও, দিন কতক পথ্যের একটু ধরাধর করিতে হয় । নৈলে, আবার শীঘ্রই অগ্নিমান্দ্য হইয়া যায় । জ্বর থেকে উঠে খুব খিদে হয় । সেই খিদে রাখিয়া থাওয়া চাই । তা হইলে আর অগ্নিমান্দ্য হইতে পারে না । খড়ের জ্বালে সুঁদরির চলা দিলে আগুনই নিবে যায় ; চলা কিছু ধরে না । সেই জ্বালে কঞ্চি, বাখারি, কাঠের কুচি দিয়া আগুন জমকাইয়া দিলে, তবে বড় বড় চলা ধরে । তেমনি রোগ থেকে উঠে যে খিদে হয়, সে খিদেও খড়ের আগুনের মত । দুই চারি দিন লঘু আহার করিয়া আগুন জমকাইয়া দিলে, তবে তাতে সুঁদরির চলা ধরিতে পারে । আগুনের এমন তেজ হইলে, আগেকার মত আহালাদি করিতে আরম্ভ করিবে । তার পর, স্নানের কথা বলি ।

স্নান—ম্যালেরিয়া-জ্বরে স্নান ভারি কুপথ্য । জ্বর বেশ সারিয়া গিয়াছে । রোগী দু বেলা নিয়ম মত বেশ আহার করিতেছে । গায়েতেও বল হইয়াছে । রোগী মনে করিল,

আমি বেশ আরাম হইয়াছি। অনেক দিন স্নান করি নাই। আজ স্নানটা করিয়া দেখি। এই বলিয়া স্নান করিল। স্নান করিয়া আহার করিল। বৈকালে একটু মাথা ধরিল। ক্রমে গা গরম হইতে লাগিল। রাত্রে বেশ জ্বর হইল। তখন তার মনে হইল—আজ স্নানটা না করিলেই ভাল ছিল। তাই বা কেমন করিয়া জানিব যে, স্নান করিলে জ্বর হইবে! জ্বর সারিয়া গেল। গায়ে বল হইল। তবু স্নান সৈবে না! তবে আর কি করিব? ম্যালেরিয়া-জ্বরে এ রকম প্রায়ই ঘটিয়া থাকে। ম্যালেরিয়া-জ্বরে স্নান সয় না। এই জন্তে, বেশ বুঝিয়া সুঝিয়া আরোগ্য-স্নানের ব্যবস্থা দেওয়া উচিত। পাড়াগাঁয়ে দেখিছি, পোনের আনা লোক জ্বর থেকে উঠে স্নান করিয়া আবার জ্বরে পড়ে। এই জন্তে, ম্যালেরিয়া-জ্বরে স্নানের খুব ধরাধর করা চাই। যে চিকিৎসকের এটা বেশ জানা আছে, তাঁর রোগী শীঘ্র স্নান করিতে পায় না। দু বেলা আহার করিতেছে। ক্লাজ কর্মও একটু আধটু করিতেছে। কিন্তু স্নান করিতে পায় না। স্নান করিতে চাইলেই বলেন, আরো দু দিন যাক, তার পর স্নান করিও। যদি নিতান্তই স্নান করিতে ইচ্ছা হইয়া থাকে, তবে মাথায় একটু তেল দিয়া ঠাণ্ডা জল দিয়া মাথাটা ধুইয়া ফেল। আর অল্প গরম জলে তোয়ালে বা গামোছা ভিজাইয়া নিঃড়ে সব গা বেশ করিয়া মুচিয়া ফেল। এই করিলেই তোমার স্নান হইয়া গেল। দুই এক দিন অন্তর এই রকম করিয়া স্নান করিতে পার। স্নান করিয়া রোগী আবার জ্বরে পড়িয়াছে, 'এ রকম চিকিৎসা-

সককে এ কথা শুনিতে হয় না। জ্বর থেকে উঠে, বিবেচনা না করিয়া, স্নানাদি করিলে রোগীর কি ছুদ্রশা ঘটিতে পারে, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

এখানে একটা রোগীর কথা বলি। রোগীর বয়স ২২।২৩ বছরের কম নয়। অনেক দিন পূর্ণ পিলে-জ্বরে ভোগে। তার পর অসুস্থ বিন্দু খাইয়া এক রকম আরাম হয়। কিন্তু কাহিল সারিতে পারে নাই। এই অবস্থায় এক দিন পুকুরে গিয়া স্নান করে। স্নান করিয়া উঠিয়া মাথা মুচিতে মুচিতেই তার এমন শীত করিতে লাগিল যে, সেখানে সে আর দাঁড়াইতে পারিল না। দৌড়িয়া বাড়ীতে আসিল। বাড়ীতে আসিয়া তাড়াতাড়ি কাপড় ছাড়িয়া লেপ মুড়ি দিয়া শুইল। একটা লেপে শীত ভাঙিল না। তিন চারিটে লেপ দিয়া এক জন চাপিয়া ধরিল। সেই যে লেপ মুড়ি দিয়া শুইল, আর উঠিল না। ঘণ্টা দেড়েক পরে কম্প গেলে, লেপ চাপা দিয়া যে ধরিয়া রাখিয়াছিল, সে এক একটা করিয়া লেপ খুলিয়া ফেলিল। লেপ খুলিয়া দেখে, রোগী অচেতন হইয়া গিয়াছে। এত ডাকা ডাক্তার করিল, কোন শাড়া শব্দ পাইল না। নিকটে ভাল চিকিৎসক ছিল না। কাজেই, তৎপর কোনও ভাল চিকিৎসক হইল না। তার পর দিনই রোগীটা মারা গেল। এ রকম অববেচনা করিয়া স্নান না করিলে কি এ রোগীটা মরিত? কখনই না। চিকিৎসক যদি তাকে বলিয়া দিতেন যে, জ্বর থেকে উঠে শীঘ্র স্নান করা ভাল নয়; বিশেষ, এমন করিয়া পুকুরে ডুব দিয়া স্নান করিলে, এমন কি, জীবন নষ্ট

হইতে পারে—তা হইলে রোগী ও রকম করিয়া স্নানও করিত না, অমন করিয়া মারাও পড়িত না। রোগীর জীবন মৃত্যু চিকিৎসকের হাতে। চিকিৎসকের যদি এ সব বেশ জানা থাকে, আর রোগীকে খুব সাবধান করিয়া দেন, তবে তাঁর রোগী এমন করিয়া কখনও মারা যায় না।

জ্বর সারিয়া গেলে, তবে কি নিয়মে স্নান করিবে? জ্বর সারিয়া গেলে আট দিন স্নান করিবে না। জ্বর ছাড়িলে তিন দিন পরে ভাত খাইবে। আজ জ্বর আসিল না বলিয়া, যদি কাল ভাত খাও, তবে উপরো উপরি দু দিনও ভাত খাওয়া সৈবে কি না, বলা যায় না। ডাক্তরদের উপর রোগীরা যেমন সম্মুখ, বৈদ্যদের উপর তেমন নয়। ডাক্তররা রোগীদের খুব খাইতে দেন। বৈদ্যরা রোগীদের শুকাইয়া মারেন। জ্বর সারিয়া গেলে, ডাক্তরদের রোগীরা যা ইচ্ছা তাই খায়। যা মনে হয়, তাই করে। কোনও মান্ বিচ করে না। বৈদ্যদের রোগীদের কত তলি তর্পণে থাকিতে হয়। কিন্তু ডাক্তরদের রোগীদের প্রথমে যেমন সুখ, শেষে তেমন দুঃখ। বৈদ্যদের রোগীদের প্রথমে যেমন দুঃখ, শেষে তেমন সুখ। ডাক্তরদের রোগীরা প্রথমে খাওয়ার ভোগে যেমন সুখ পান, শেষে রোগ ভোগে তেমন দুঃখ পান। বৈদ্যদের রোগীদের প্রথমে যা কিছু কষ্ট, শেষে কোনও কষ্টই নাই। এই জন্যে, বৈদ্যরা রোগীদের যে রকম কটকিনায় আর তলি তর্পণে থাকিতে বলেন, ডাক্তরদের সেই রকম করা উচিত। তাড়াতাড়ি পথ্য দেওয়া যশ নাই। যিনি শেষ রক্ষা করিতে পারেন,

তঁারই যশ । যাঁর রোগী পথ্য পাইয়া ভোগে, তাঁর অপ-
 যশের সীমা নাই । ডাক্তরদের এ অপযশটী খুব আছে ।
 বৈজ্ঞানিকদের এ অপযশ খুব কম । পথ্যের বেলা ডাক্তরদের
 বৈজ্ঞানিকের মত কাজ করিলে, এ অপযশ সহজেই ঘুচাইতে
 পারেন । তাঁর পর বলি । জ্বর ছাড়িলে, তিন দিনের দিন
 ওগরা খাইবে । ওগরা মুগের ডাইলের এক রকম খিচুড়ি ।
 তাতে কোন মসলা বা ঘি দেওয়া নয় । চারি দিনের দিন,
 দু'দু'য়ের ঝোল আর ভাত এক বেলা খাইবে । পাঁচ দিনের
 দিনও এক বেলা ভাত খাইবে । ছয় দিনের দিন থেকে দু
 বেলা ভাত খাইতে আরম্ভ করিবে । আজ কাল দু'বেলা
 ভাত খাওয়া সকলের অভ্যাস নয় । রাত্রে কেউ বা রুটি
 খান; কেউ বা লুচি খান । তাঁদের পক্ষেও এই ব্যবস্থা ।
 নয় দিনের দিন, অল্প গরম জলে স্নান করিবে । বাইরের
 বাতাসে স্নান না করিয়া, ঘরের মধ্যে স্নান করিলে ভাল
 হয় । স্নান করিয়া আত্মা গায়ে না বেড়াইয়া, গায়ে একটা
 কাপড় দিয়া রাখা ভাল । যে দিন প্রথম স্নান করিবে,
 তার পর দু'দিন আর স্নান করিবে না ; গা মুচিয়া ফেলিবে ।
 বার দিনের দিন, আবার সেই রকম করিয়া গরম জলে স্নান
 করিবে । পোনের দিনের দিন কাঁচা পাকা জল একত্র
 মিশাইয়া, তাতে স্নান করিবে । যদি গ্রীষ্মকাল হয়, তবে
 ১৮ দিনের দিন কাঁচা জলে স্নান করিবে । এক মাস না
 গেলে আর রোজ স্নান অভ্যাস করিবে না । বাদলা ঋতুর
 দিন স্নান করিবে না । শীত কালে কাঁচা জলে স্নান অভ্যাস
 করিবার দরকার নাই । কাঁচা পাকা জলে ঐ নিয়মে বরা-

১৩৬ কুইনাইন্ খাইয়া কান ভেঁ। ভেঁ। করিলে কি করিবে?

বরিই স্নান করিবে। স্নানের যেমন ধরাধর করিবে, আহালাদিরও তেমনি ধরাধর করা চাই। শরীরের বল বুঝিয়া, পরিশ্রমও মাঝারি রকম করা চাই। নৈলে, কেবল এক রকম নিয়ম পালন করিলেই হইবে না। আবার বলি। ম্যালেরিয়া জ্বর থেকে উঠে, খুব সাবধানে স্নান আহালা করা চাই।

রিমিটেন্ট-ফীবার অর্থাৎ স্বল্পবিরাম-জ্বরের কথা বলিবার আগে, ইন্টার্মিটেন্ট ফীবার অর্থাৎ সবিরাম-জ্বরের আরও দুই একটা কথা বলিব। ১০০০র পাতে যে তিন রকম সবিরাম-জ্বরের কথা বলিছি, সে তিন রকম জ্বরের স্বভাব আবার কখন কখন বদলে যায়। যেমন, এক দিন অন্তর পালা-জ্বর, আর দু দিন অন্তর পালাজ্বরের পালা বন্ধ হইয়া গিয়া, রোজ এক বার করিয়া জ্বর আসে। আর, যে জ্বর রোজ এক বার করিয়া আসে, আর বেশ ছাড়িয়া যায়, সেই জ্বর অর্থাৎ সবিরাম-জ্বর বদলে গিয়া স্বল্পবিরাম-জ্বর হয়। আবার কখন কখন এমনও ঘটে যে, এ সব জ্বরের মোটেই বিচ্ছেদ হয় না, অর্থাৎ জ্বর একতড়া হইয়া যায়।

বেশী কুইনাইন্ খাইলে কান ভেঁ।-ভেঁ। করে। কানে কাঁ-কাঁ শব্দ হয়। কানে তালা লাগে। কানে কম শুনা যায়। কুইনাইন্ খাওয়া যে কাজ হইয়াছে, এ সব তারই চিহ্ন। যেখানে জ্বর ছাড়ান বড় শক্ত, সেখানে কানের মধ্যে যত ক্ষণ এই রকম শব্দ না হইবে, তত ক্ষণ কুইনাইন্ বন্ধ করিবে না। ভাল পথ্য পাইলে, কানের মধ্যে এ রকম অস্বস্তি কম হয়। আবার ব্রোমাইড অব পোটাসিয়াম

খাইলে, কান ভেঁ-ভেঁ করা সারিয়া যায় । ব্রোমাইড
অব পোটাসিয়মের এ গুণটী সকলেরই জানিয়া রাখা
উচিত । ১০ গ্রেন্ করিয়া বার দুই তিন খাইলে, ও অমুখ
আর থাকে না ।

রিমিটেণ্ট ফীবর অর্থাৎ স্বপ্নাবিরাম-জ্বরে চিকিৎসা ।

সবিরাম-জ্বর আর স্বপ্নাবিরাম-জ্বর, এই দু রকম জ্বরের
প্রভেদ কি, এর আগেই তা বলিছি । ২—৭র পাত দেখ ।
এই প্রভেদ জানা থাকিলে রোগীর সবিরাম-জ্বর হইয়াছে,
কি স্বপ্নাবিরাম-জ্বর হইয়াছে, এক বারেই তা জানা যায় ।
সবিরাম-জ্বরের চেয়ে স্বপ্নাবিরাম-জ্বরের চিকিৎসা যে শক্ত,
তাও এর আগে বলিছি । স্বপ্নাবিরাম-জ্বরে রোগীর বিশেষ
তত্ত্বের আর চিকিৎসকের বিশেষ বিবেচনার দরকার ।
কুইনাইন্ সবিরাম-জ্বরেরও যেমন ব্রহ্মাস্ত্র, স্বপ্নাবিরাম-জ্বরেরও
তেমনি ব্রহ্মাস্ত্র । ফল কথা, দু রকম জ্বরেরই চিকিৎসা ঠিক
এক বলিলেই হয় । গা ঠাণ্ডা হইলে, কুইনাইন্ খাওয়াইলে
আর জ্বর আসে না, আজ কাল চাষারাও তা জানে । কিন্তু
গায়ের তাত কমিলে যে কুইনাইন্ দিতে হয়, তা বোধ হয়,
অনেক চিকিৎসকেরও বেশ জানা নাই । সবিরাম-জ্বরে,
জ্বর ছাড়িলে, কুইনাইন্ দিতে কেউ শঙ্কা করে না । কেউ

বারণও করে না । কিন্তু স্বপ্নবিরাম-জ্বরে গায়ের তাত কমিলে, কুইনাইন্ দিতে কেউ সাহস করে না । কুইনাইন্ দিতে গেলেও লোকে বারণ করে । এই জন্মই, স্বপ্নবিরাম-জ্বরে রোগী এত ভোগে, আর মারাও যায় । অমুকের বাতশ্লেষ্ম-বিকার হইয়াছিল । ১৮ দিনের দিন মারা গিয়াছে । অমুকের বাতশ্লেষ্ম-বিকার হইয়াছিল ; ৪২ দিনের দিন পথ্য পাইয়াছে । অমুকের আজ ১০ দিন পিত্তশ্লেষ্ম-বিকার হইয়াছে, রক্ষা পায় কিনা, বলা যায় না । এই সব জ্বর-বিকার, স্বপ্নবিরাম-জ্বর ভিন্ন আর কিছুই নয় । স্বপ্নবিরাম-জ্বর হইলেই যে অমনি বাতশ্লেষ্ম-বিকার কি পিত্তশ্লেষ্ম-বিকার আসিয়া উপস্থিত হয়, তা নয় । জ্বর ত এক বারে ছাড়িতেছে না । জ্বরের উপর জ্বর আসিতেছে । এর উপায় আর কি করিব ? জ্বরের যে কয় দিন ভোগ, সে কয় দিন জ্বর আসিবেই । ডাক্তারেরও এই কথা, বৈদ্যেরও এই কথা, গৃহস্থেরও এই কথা । এতে কেন না বাতশ্লেষ্ম-বিকার আসিয়া উপস্থিত হইবে ? পিত্তশ্লেষ্ম-বিকারই বা কেন না হইবে ? এতে সকল রকম বিকারই হইবার কথা । এ রকম বন্দোবস্তে রোগীর ত জীবন যাইবারই কথা । ঘটেও তাই ।

আজ বেলা ৮টার সময় অল্প শীত করিয়া জ্বর আসিল । ক্রমে জ্বর বাড়িতে লাগিল । গায়ের তাত খুব বাড়িল । একটা ফীবর মিক্শচার তয়ের করিয়া দিলে । (জ্বরের সময় যে আরোক অশুদ খাওয়ায়, ইংরিজিতে তাকে ফীবর মিক্শচার বলে) । জ্বর, যত বাড়িতে লাগিল, রোগীর যাতনাও তত বাড়িতে লাগিল । সন্ধ্যার সময় গায়ের তাত

একটু কমিল। যাতনাও একটু কম হইল। গা ঠাণ্ডা হইলে কুইনাইন্ দিতে হয়, জান। গায়ের তাত কমিলে কুইনাইন্ দিতে হয়, জান না। কাজেই গায়ের তাত কমিলে, কুইনাইন্ দিলে না, ফীবর মিক্শচর খাওয়াইতে লাগিলে। শেষ রাত্রে আবার জ্বর আসিল। এবারে জ্বরের তেজ খুব বাড়িল। কাল জ্বরে যে যাতনা ছিল, আজ তার চেয়ে ঢের বেশী হইল। রোগী কিছু কাবু হইয়া পড়িল। তুমি ফীবর মিক্শচর খাওয়াইতে লাগিলে। বেলা দুপরের পর, গায়ের তাত একটু কমিল, যাতনাও একটু কম হইল, গায়ের তাত থাকিতে কুইনাইন্ দেয় না, জান। কাজেই কুইনাইন্ দিলে না। ফীবর মিক্শচরই খাওয়াইতে লাগিলে। রাত্রি দশটার সময় আবার জ্বর আসিল। এই বারের জ্বরে রোগীর অবস্থা অনেক খারাপ হইল। বিকারের দুই একটি লক্ষণ দেখা দিল। জিব শুকনো হইল। মাঝে মাঝে এক আধটা ভুল বকিতে লাগিল। নাড়ী দেখিবার সময়, তার হাতের অল্প কাঁপনি জানিতে পারা গেল। ফিরে জ্বরে রোগীর অবস্থা আরো খারাপ হইল। তোমার ফীবর মিক্শচর বৈ আর অশুদ্ধ নাই। গা ঠাণ্ডা হয় না। কেমন করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইবে? কাজেই, জ্বরের যে ক দিন ভোগ, রোগী সে ক দিন ভুগিবেই, এই বলিয়া আপনার মনকেও বুঝাও, গৃহস্থকেও বুঝাও। ৮ দিনের মধ্যে যদি জ্বর না সারিল, তবে ১৪ দিন পর্যন্ত মেয়াদ নিলে। ১৪ দিনে সারিল না, ২১

১৪০ ডাক্তরেরা বাতশ্লেষ্ম-বিকারকে টাইফয়িড্ ফীবর বলেন।

ব্যামো ভাল হইবে বলিলে। ২৮ দিনে ব্যামো ভাল হওয়া দূরে থাক, আরো বাড়িল। তখন বলিলে, বাতশ্লেষ্ম-বিকার কি ৪২ দিনের কমে সারে? বাতশ্লেষ্ম-বিকারে রোগীকে বাঁচানই ভার। যার পরমায়ুর ভারি জোর, সেই বাঁচিয়া যায়। এ কথাটি খুব সত্য; এ রকম চিকিৎসায়ও যে রোগী বাঁচে, তার যথার্থই অখণ্ড পরমায়ু।

ডাক্তরেরা বাতশ্লেষ্ম-বিকার বলেন না। তাঁরা বলেন টাইফয়িড ফীবর। রিমিটেণ্ট ফীবর অর্থাৎ স্বল্পবিরাম-জ্বর একটু শক্ত রকম হইলেই, তাঁরা অমনি বলিয়া বসেন, এর টাইফয়িড ফীবর হইয়াছে। কোন কোন ডাক্তরের মুখে টাইফয়িড ফীবর ছাড়া আর কথা নাই। স্বল্পবিরাম-জ্বরের রোগী সব তাঁদের কাছে টাইফয়িড ফীবরের রোগী। ৪১। ৪২ দিনের কমে কোন রোগীই আরাম হয় না। আরাম হয় না—কি আরাম করেন না—কি আরাম করিতে পারেন না, তা বলা যায় না। ৪১। ৪২ দিনে যদি রোগী বাঁচিল ত ভালই। আরাম হইয়া কোন রকমে খাটিয়া খুটিয়া, সংসার চালাইতে পারে। নৈলে, সে ধনে প্রাণে গেল। বিজিটে আর অশ্রুদে তার যথা সর্ববশ্ব যায়। তার পরিবারদের উদরান্নেরও সংস্থান থাকে না। রোগী বাঁচিলে, টাইফয়িড ফীবর থেকে রোগী বাঁচাইয়াছি বলিয়া, ডাক্তর সব জায়গায় বাড়ীতে বাড়ীতে জাঁক করিয়া বেড়ান। যাদের রোগী, তারাও ভাবে, এর মত ভাল ডাক্তর আর মেলে না। মরা রোগীকে বাঁচাইয়াছে। বিজিট আর অশ্রুদের দাম দিতে

রের হাতে না হইলে, রোগী কখনই বাঁচিত না। তারা কি জানে যে, ডাক্তর যথা সর্বস্ব লইয়া, যে রোগীকে ৪১।৪২ দিনে কত কষ্টে ভাল করিলেন, সেই রোগী ৭।৮ দিনে কি তারও আগে ভাল হইতে পারিত। বিলিতে যে টাইফয়েড ফীবর হইয়া থাকে, এখানে সে টাইফয়েড ফীবর কখনও হয় কি না সন্দেহ। তবে রিমিটেণ্ট ফীবর অর্থাৎ স্ক্রুবিলাম-জ্বরের গোড়ায়, ভাল চিকিৎসা না হইলে, ব্যামো ভারি বাড়িয়া গেলে, শেষে রোগীর অবস্থা, বিলিতি টাইফয়েড ফীবরের রোগীর অবস্থার সঙ্গে অনেক মেলে। নৈলে আমরা এখানে কথায় কথায় টাইফয়েড ফীবরের রোগী পাই না। আমরা এখানে টাইফয়েড ফীবর তয়ের করি; আর গৃহস্থদের ধনে প্রাণে সারি। আমাদের ব্যবসা মন্দ নয়। এ রকম ব্যবসা আর দশ বছর চলিলে, এ দেশের লোক শুদ্ধ ডাক্তার চিকিৎসাতেই ফকির হবে। তবে, সব জায়গাতেই যে, ডাক্তরের দোষে রোগী অমন ভোগে, তা নয়। অনেক জায়গায় ব্যামো খুব না বাড়িলে আর ডাক্তর দেখান হয় না। সেখানে গৃহস্থেরই দোষে রোগী ভোগে বা মারা যায়। তবু ডাক্তরে খুব হিসাব করিয়া চিকিৎসা করিলে সেখানেও রোগীর ব্যামো শীঘ্র সারিয়া দিতে পারেন। আমি এ সব কথা আন্দাজে বলিভেছি না। আমি বার বার, বিশেষ পরীক্ষা করিয়া দেখিছি রোগে যত ভোগে, চিকিৎসকের ভুলে রোগী তার চেয়ে বেশী ভোগে। খরচের ভয়ে লোকে শীঘ্র ডাক্তর দেখাইতে চায় না। নৈলে,

একটু শক্ত করে, ডাক্তর ডাকিলেই এক শ, সওয়া শ টাকার কমে পার পাইব না । এতে সকলে কি সাহস করিয়া প্রথমেই 'ডাক্তর দেখাইতে পারে ? আগে সস্তার দিকেই যায়, 'শেষে' প্রাণের দায়ে ডাক্তর দেখায় । প্রথমে ডাক্তর দেখাইলে, খুব কম খরচে আর শীঘ্র ব্যামো সারে—এ রকম বিশ্বাস থাকিলে লোকে কখনই ব্যামো বাড়াইয়া ডাক্তর ডাকিত না । আগে ছোট খাটো বৈজ্ঞানিক হাতুড়ে দিয়া দেখায় । তারা যদি ব্যামো ভাল করিতে পারে, তবে ডাক্তরের কাছে ঘেসে না । আমার বিশ্বাস, হাজারের মধ্যে পাঁচটা রোগও গোড়া থেকেই শক্ত হয় কি না, সন্দেহ । চিকিৎসকের ভুলে চৌদ্দ আনা রোগ শক্ত হইয়া পড়ে । চিকিৎসক নিজের ভুল স্বীকার করেন না ; বা ভুল হইতেছে কি না, জানেন না । গৃহস্থ চিকিৎসকের হাতে রোগী দিয়া নিশ্চিন্ত ।

প্রথমে সকল রোগই সোজা থাকে । তার পর চিকিৎসার অভাবে, বা ভাল চিকিৎসা না হইলে, রোগ ক্রমে শক্ত হইয়া পড়ে । প্রথমে হেলায় যে রোগ সারে, শেষে প্রাণপণে চেষ্টা করিলেও সে রোগ সারে কি না, সন্দেহ । ওলাউঠা রোগে প্রথমে দুই এক বার ভেদ হইতেই, যদি ধারক অম্লদ খাওয়াইয়া ভেদ বন্ধ করিয়া দেও, আর সব পেটে খুব বড় রকম, আর তেজাল রাইয়ের পলস্তুরা এক খান বসাইয়া দেও, তবে রোগ আর বাড়িতে পায় না । তাতেই ক্ষান্ত হয় । এই রকম ভেদ বন্ধ করিবার জগ

বিস্মৃথ যেমন অশুদ্র, তেমন আর নাই । দুই অশুদেরই মাত্রা ১৫ গ্রেন, একত্র মিশাইয়া একটা পুরিয়া তয়ের করিবে । এই রকম ২৩টা পুরিয়া খাওয়াইলেই ভেদ বন্ধ হইয়া যায় । তবেই দেখ, ওলাউঠার মত ভয়ানক রোগও প্রথমে কত সহজে নিবারণ করা যায় । কিন্তু সেই রোগ বাড়িতে দিলে, শেষে সর্বস্ব অস্তু করিলেও রোগীকে সাঁচাইতে পারা যায় কি না, সন্দেহ । প্রথমে ভাল চিকিৎসা না হইলে, শেষে সহজ রোগও অসাধ্য হইয়া পড়ে । আবার, গোড়া থেকে ভাল চিকিৎসা হইলে, শক্ত রোগও সোজা রোগের মত শীঘ্র সারিয়া যায় । তার পর, এখন রিগিটেণ্ট ফীবর অর্থাৎ স্বল্পবিরাম-জ্বরের কথা বলি :—

এর আগে বলিছি । (৩—৪র পাত) যে সবিরাম-জ্বরে, শীত বা কম্পের অবস্থা, হাত পায়ের ও গায়ের তাত বাড়ার অবস্থা, আর ঘাম হওয়ার অবস্থা—এই তিনটি অবস্থা যেমন স্পষ্ট জানিতে পারা যায়, স্বল্পবিরাম-জ্বরে সে তিনটি অবস্থা তেমন স্পষ্ট জানা যায় না । সবিরাম-জ্বরে ঘাম দিয়া জ্বর ছাড়িলে, গা সহজের মত হইয়া যায় বলিয়া, মেয়েরাও বুঝিতে পারে যে, জ্বর ছাড়িয়াছে । কিন্তু স্বল্পবিরাম-জ্বরে জ্বর কমিল কি না, খুব ঠাউরে দেখিতে হয় । নৈলে, জানা যায় না । এই জন্তে, স্বল্পবিরাম-জ্বরের চিকিৎসায় তাপমান যন্ত্রের (থার্মমিটারের) ভারি রকার । এমন কি, নৈলে নয় । ঐ কথাও এর আগে বলিছি (৪—৬র পাত দেখ) । সবিরাম-জ্বরের তিনটি

পৃথক্ পৃথক্ অবস্থায়, পৃথক্ পৃথক্ চিকিৎসার যেমন দরকার, স্বল্পবিরাম-জ্বরেও তিনটি পৃথক্ পৃথক্ অবস্থায়, পৃথক্ পৃথক্ চিকিৎসার তেমনি দরকার। সবিরাম-জ্বরের শীত বা কম্পের অবস্থায় যে রকম যে রকম করিতে হয় বলিছি, (১৪—১৮র পাত দেখ) স্বল্পবিরাম-জ্বরেও জ্বরের প্রকোপ হইবার আগে, হাত পা ঠাণ্ডা, আর শীত হইলে, ঠিক সেই রকম করিবে। সবিরাম-জ্বরে জ্বর ফুটিলে দাহ, পিপাসা, মাথা-ধরা, ভুল-বকা ও তড়কা নিবারণের জন্মে যে যে অম্ল দিতে হয়, আর যা যা করিতে হয় বলিছি, (৪০—৫০র পাত দেখ), স্বল্পবিরাম-জ্বরেও জ্বর ফুটিলে দাহ, পিপাসা, মাথা-ধরা, ভুল-বকা ও তড়কা নিবারণের জন্মে সেই সব অম্ল দিবে; আর ঠিক সেই রকম করিবে। গাঁত্রি-দাহ কেমন করিয়া নিবারণ করিতে হয়, ৪১—৪২র পাতে তা লেখা আছে। পিপাসার অম্ল ৪২র পাতে লেখা আছে। মাথা-ধরার অম্ল ৪৩য় পাতে আর ৪৪র পাতে লেখা আছে। ভুল-বকার অম্ল ৪৫র পাতে লেখা আছে। তড়কার অম্ল ৪৫—৪৬র পাতে লেখা আছে। জ্বর খাটো করিবার জন্মে আর জ্বরের কষ্ট দূর করিবার জন্যে, কীবর্ মিক্শচর (হাইড্রোক্লোরিক গ্যাসিড মিক্শচর) ৫০র পাতে লেখা আছে। সবিরাম-জ্বরে হাইড্রোক্লোরিক গ্যাসিড মিক্শচরের সঙ্গে বাইনম গ্যালিসাই (ত্রাণ্ডি) না দিলেও চলে। কিন্তু স্বল্পবিরাম-জ্বরে ও মিক্শচরের সঙ্গে গ্যালিসাই দেওয়া ভারি দরকার। কেন না, স্বল্পবিরাম-জ্বরে, জ্বরের উপর জ্বর আসে বলিয়া, রোগী শীত্র কাবু হইয়া পড়ে, আর

উপসর্গও বেশী হয় । ফীবর মিক্‌শরের সঙ্গে গ্যালিসাই দিলে রোগী শীঘ্র কাবুও হয় না, উপসর্গও বেশী হইতে পারে না । রোগীর বল গেলেই না উপসর্গ আসিয়া উপস্থিত হয় । সবিরাম-জ্বরে, জ্বর ছাড়িলে কুইনাইন্‌ যে রকম নিয়ম করিয়া খাওয়াইতে হয় বলিছি, (৬৮—৭০র পাত দেখ) স্বল্পবিরাম-জ্বরেও গায়ের তাত কমিলে, সেই রকম নিয়ম করিয়া কুইনাইন্‌ খাওয়াইবে । ফল কথা, সবিরাম-জ্বর আর স্বল্পবিরাম-জ্বর, দুই রকম জ্বরেরই ঠিক এক চিকিৎসা । সবিরাম-জ্বরের চিকিৎসা যেমন সহজ, তাপমান-যন্ত্র (থার্মোমিটার) কাছে থাকিলে, স্বল্পবিরাম-জ্বরেরও চিকিৎসা তেমনি সহজ জানিবে । গায়ের তাত কখন একটু কমিল, কখনই বা একটু বাড়িল, গায়ে হাত দিয়া ঠিক করা সোজা নয় । কাজেই, গায়ের তাত কমা বাড়া বেশ ঠিক করিতে না পারিলে, কুইনাইন্‌ও ঠিক নিয়ম করিয়া খাওয়াইতে পার না । সেই জন্যে, তেমন উপকারও হয় না । রিমিটেণ্ট ফীবর অর্থাৎ স্বল্পবিরাম-জ্বরকে ডাক্তরেরা যে রকম ভয় করিয়া থাকেন ; এ জ্বর হইলে গৃহস্থেরা যে রকম ভয় পাইয়া থাকে ; সে রকম ভয় এ জ্বরে নাই । আমরাই এ জ্বরকে ভয়ানক করিয়া তুলি । টাইফয়েড ফীবরে রোগীর যে দশা হয়, এ জ্বরে আমরা রোগীর সেই দশা ঘটাইয়া থাকি । রোগেরও দোষ নয়, রোগীরও দোষ নয় ; চিকিৎসকেরই দোষ । জ্বরের উপর জ্বর আসিতে দিই কেন ? জ্বর কমিয়া যদি আবার জ্বর বাড়িল, তবে তাপমান-যন্ত্রই বা কেন ? আর কুইনাইন্‌ই বা কেন ? সবিরাম-জ্বরে, ডাক্তর-

য়েরা কুইনাইন্ যেমন ব্যবহার করিয়া থাকেন, স্বল্পবিরাম-জ্বরেও যদি তাঁরা কুইনাইন্ তেমনি ব্যবহার করেন, তবে কথায় কথায় তাঁদের টাইফয়ড ফীবরের রোগীর চিকিৎসা করিতে হয় না। ১৪ দিন, ২১ দিন, ২৮ দিন, ৩৫ দিন, ৪২ দিন পর্য্যন্তও রোগীরা ভোগে না। গৃহস্থেরাও খনে প্রাণে মারা যায় না। আমার দৃঢ় বিশ্বাস, তাপমান যন্ত্র আর কুইনাইন্ কাছে থাকিলে, আর, ম্যালেরিয়া-বিষ, সবিরাম-জ্বরের যেমন কারণ, স্বল্পবিরাম-জ্বরেরও তেমনি কারণ, এ জ্ঞান থাকিলে; আর ম্যালেরিয়া-বিষ নষ্ট করিবার যেমন অম্লদ কুইনাইন্, তেমন অম্লদ আর নাই—এ বেশ জানা থাকিলে; স্বল্পবিরাম-জ্বর কখনও বাতলেস্ত্র কি পিত্ত-শ্লেষ্ম বিকারে গিয়া পঁতুছিতে পারে না।

এখানে একটা রোগীর কথা বলি। আগার দশ বছরের একটা ছেলে স্কুলে পড়িতে গিইছিল। স্কুল থেকে বেলা ১টার সময় বাড়ীতে আসিয়া শোয়। তার অন্ত্রের কথা আমাকে কিছুই বলে নাই। কখন স্কুল থেকে আসিয়াছে, কখনই বা শুইয়াছে, আমি তার কিছুই জানিতাম না। অসময়ে শুইয়া আছে বলিয়া, তার গায়ে হাত দিয়া দেখিলাম। গা খুব গরম হইয়াছে দেখিয়া, তখনই তাকে ৫ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিলাম। জ্বর হইবে, কি হইয়াছে, জানিতে পারিলেই আমি কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিই। জ্বরের অবস্থা, কি রোগীর অবস্থা কিছুই বিবেচনা করি না। আমি নিজেও এই নিয়ম রক্ষা করিয়া থাকি। কম্প দিয়া জ্বর আসিতেই, কুইনাইন্ খাইয়া আমি কি উপকার পাইয়া-

ছিলাম, ৩১—৩২র পাতে তা লিখিয়া দিইছি। গোড়াতে কুইনাইন্ খাওয়াইলে জ্বর মুখ-ছোপ পায়, জ্বরে আলি বাঁধা হয়। সে জ্বর হঠাৎ বাড়িয়া রোগীর জীবন নষ্ট করিতে পারে না। এ কি কম কথা মনে কর? জ্বরের উপর কুইনাইন্ খাওয়াইলে কত উপকার হয়, ৩৮—৩৯র পাতে তা বলিছি। তার পর, তার হাতে পায়ে হাত দিয়া দেখিলাম ঠাণ্ডা। এর আগেই বলিছি (১৯র পাত) যে, জ্বর ফুটিবার আগে অর্থাৎ জ্বরের প্রথম অবস্থায়, গায়ের উপরকার রক্ত সব শরীরের মধ্যে চলিয়া যায়। তাতেই হাত পা অত ঠাণ্ডা হয়। হাত পা ঠাণ্ডা থাকা ভাল নয়। বিশেষ, তার তড়্কার ধাত। (আগে জ্বর হইলেই তার তড়্কা হইত)। এই জন্মে, চারটি শিশিতে গরম জল পরিয়া কাক আঁটিয়া, দুই পায়ের তেলোয় দুটি শিশি, আর দুই হাতের তেলোয় দুটি শিশি দিলাম। ঘণ্টা খানেক মধ্যে হাত পা বেশ গরম হইয়া উঠিল। গায়ের তাতও খুব বাড়িল। বগলে তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, পারা ১০৫র দাগে উঠিল। জ্বরের প্রথম অবস্থায় ৫ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইয়াছিলাম, তবু গায়ের এত তাত? এতে বোধ হইতেছে, জ্বর সোজা নয়। রিমিটেন্ট ফীবর্ অর্থাৎ স্বপ্নবিরাম-জ্বর হওয়াই সম্ভব। এই ভাবিয়া ৫০র পাতে যে, হাইড্রোক্লোরিক অ্যাসিড মিক্শচর্ লিখিয়া দিইছি, সেই মিক্শচর্ ২ ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইতে লাগিলাম। ছেলের বয়স দশ বছর, এই জন্মে, অর্ধেক মাত্রায় সেই অম্ল দিলাম। আর, গায়ের তাত একটু কমিলেই কুইনাইন্

খাওয়াইব, এই ভাবিয়া, বারে বারে তাপমান-যন্ত্র বগলে দিয়া, তার গায়ের তাত দেখিতে লাগিলাম। উপরো-
উপরি দু বার দেখিলাম। দু বারই পারা ১০৫র দাগে
উঠিল। তিন বারের বার দেখিলাম, ১০৫র দাগের নীচে
ছোট একটা দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। গায়ের তাত যদিও চুল
মাত্র কমিয়াছে, তবু কমিয়াছে—এই বলিয়া তখনই ৫ গ্রেন্
কুইনাইন্ দিলাম। কেন না, গায়ের তাত লেশমাত্র কমি-
লেও, দেরি না করিয়া কুইনাইন্ খাওয়ানই স্বপ্নবিরাম-জুর
থেকে রোগীকে বাঁচাইবার এক মাত্র উপায়। এ রকম
উপায় করিলে, ডাক্তরদের আর টাইফয়েড, ফীবর, তয়ের
করিতে হয় না। ১৪ দিনের কমে, কি ২১ দিনের কমে
জ্বর ছাড়িবে না, এ কথাও বলিতে হয় না। দু ঘণ্টা -বারে
বগলে তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, পারা ১০৩র দাগের
উপর ছোট ৩টা দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। আবার ৫ গ্রেন কুই-
নাইন্ খাওয়াইয়া দিলাম। ঘণ্টা দুই আড়াই পরে আবার
তাপমান-যন্ত্র বগলে দিয়া দেখিলাম, ১০১র দাগের উপর
ছোট ৪টা দাগ পর্য্যন্ত পারা উঠিল। শেষ বারে যখন কুই-
নাইন্ খাওয়াইলাম, তখন রাত্রি দশটা। বেলা ১টার পর
থেকে রাত্রি দশটার মধ্যে, চারি বারে ২০ গ্রেন্ কুইনাইন্
খাওয়ান হইল। আজ রাত্রে আর কুইনাইন্ দিব না, এই
বলিয়া তার কাছে এক জনকে বসাইয়া রাখিয়া, আমি
শুইলাম। তাহার কাছে যে বসিয়াছিল, ভোরে উঠে তাকে
জিজ্ঞাসা করায়, সে বলিল কাল রাত্রে ছেলের আর কোনও
অসুখ হয় নাই। আমি তখনই তাকে ৫ গ্রেন্ কুইনাইন্

খাওয়াইয়া দিলাম । বেলা ৭টা কি ৮টার সময় তার মাথা ব্যথা করিতে লাগিল । আগের দিনও জ্বরের প্রকোপের সময় মাথার ব্যথায় অস্থির হইছিল । গায়ের তাত কমিলে তবে মাথার যাতনা কমিছিল । আবার মাথা ব্যথা করিতেছে তবে বুঝি আবার জ্বর আসিবে । এই মনে করিয়া, তার বগলে তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, পারা ১০২র দাগ ছাড়াইয়া উঠিল । কাল্ ২০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাইয়াছিল । আজ্ ভোরে ৫গ্রেন্ কুইনাইন্ খাইয়াছে । তবু জ্বর আসা বন্ধ হইল না, অর্থাৎ জ্বরের উপর জ্বর আসিল । তবে এর লিবরে (যকৃত) অবশ্য রক্ত জমিয়াছে । এই বলিয়া তার লিবর (যকৃত) পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম । ডান বৈশ্বক আঙুলের ঘা দিতেই ভারি ব্যথা লাগে বলিল । লিবরে (যকৃত) রক্ত জমিলে, কেমন করিয়া তা ঠিক করিতে হয়, এর আগে তা বলিছি । ৯১—৯২র পাত, আর ১০৫র পাত দেখ । আর, লিবরে (যকৃত) রক্ত জমিলে, কুইনাইন্ খাওয়াইয়া জ্বর আসা শীঘ্র বন্ধ করা যায় না । এ কথাও এর আগে বলিছি (১০৫র পাত দেখ) । এই জন্তে, ১০৬র পাতে যে আয়োডীন লিনিমেন্ট লিখিয়া দিইছি, সেই লিনিমেন্ট তুলি করিয়া তার ডান কোঁকে লাগাইয়া দিলাম । উপরো উপরি দু পৌঁচ দিলেও, জ্বালা ধরিল না । তার পর আর এক পৌঁচ দিতেই খুব জ্বালা ধরিল । মাথার যন্ত্রণাও খুব হইছিল বলিয়া, জ্বালা তত বৃদ্ধিতে পারিল না । আর মাথার যন্ত্রণা ছিল বলিয়াই, উপরো-উপরি দু পৌঁচ লাগাইলেও জ্বালা ধরা বৃদ্ধিতে

পারে নাই। নৈলে, ও লিনিমেন্ট, এক পৌচ লাগাইতেই খুব জ্বালা ধরে। জ্বালার চেয়ে মাথার যন্ত্রণাতেই বেশী অস্থির হইল। এই জন্মে, ৪৩র পাতে মাথার কামড় আর শূলনির যে অসুদ লিখিয়া দিইছি, সেই অসুদ ২ ঘণ্টা অন্তর বার দুই খাইতে দিলাম। একবার খাইতেই মাথার যাতনা অর্ধেক গেল। আর একবার খাইতেই মাথার যন্ত্রণা কিছুই থাকিল না। ৪৩র পাতে পূর মাত্রা অসুদ লেখা আছে। ছেলের বয়স দশ বছর। এই জন্মে তাকে তার অর্ধেক খাইতে দিলাম। মাথার যাতনায় আয়োডনের জ্বালা তত বৃদ্ধিতে পারিতেছিল না। এখন মাথার যাতনা গেল, আয়োডিনের জ্বালায় অস্থির হইল। অনেক ক্ষণ পরে তবে জ্বালা থামিল। জ্বালা থামিলে তার বগলে তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম। পারা ১০৪র দাগে উঠিল। ফীবার মিক্‌স্‌চর্ (হাইড্রোক্লোরিক্‌, গ্যাসিড মিক্‌স্‌চর্) একবার খাওয়াইয়া দিলাম। দু ঘণ্টা পরে আবার তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, সে বারও পারা ১০৪র দাগে উঠিল। আর একবার ফীবার মিক্‌স্‌চর্ খাওয়াইয়া দিলাম। ঘণ্টা দেড়েক পরে আবার তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, পারা ১০৪র দাগের নীচে ছোট দুটি দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। গায়ের তাত একটু কমিয়াছে দেখিয়া, তখনই ৫ গ্রেন্‌ কুইনাইন্‌ খাওয়াইয়া দিলাম। যখন কুইনাইন্‌ খাওয়াইলাম, তখন বেলা ৪ টে। ৬টার সময় তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, পারা ১০৩র দাগের নীচে ছোট দুটি দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। আবার ৫ গ্রেন্‌ কুইনাইন্‌ খাওয়াইয়া দিলাম। রাত্রি ৮টার সময়

গায়ের তাত পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম, পারা ১০২র দাগের নীচে ছোট তিনটা দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। ফের ৫ গ্রেন কুইনাইন্ খাওয়াইলাম। রাত্রি ১০টার সময় তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, পারা ১০০র দাগ ছাড়াইয়া ছোট দুটা দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। আবার ৫ গ্রেন কুইনাইন্ খাওয়াইলাম। ভোর থেকে রাত্রি দশটা পর্য্যন্ত, পাঁচ বারে ২৫ গ্রেন কুইনাইন্ খাওয়ান হইয়াছে। রাত্রে আর কুইনাইন্ দিব না, দিবার দরকারও নাই। লিবরে (যকৃতে) আর রক্ত জমিয়া নাই। আর জ্বর আসিবে না। কাল্ ভোরে ৫ গ্রেন কুইনাইন্ দিব। এই বলিয়া তাকে খানিক দুধ খাইতে দিলাম। দুধ খাইয়া সে ঘুমাইতে লাগিল। তার পর দিন ভোরে ৫ গ্রেন কুইনাইন্ খাওয়াইলাম। কুইনাইন্ খাওয়াইয়া তাপমান-যন্ত্র দিয়া গায়ের তাত দেখিলাম, পারা ৯৯র দাগ ছাড়াইয়া ছোট দুটা দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। বেলা ৮টার সময় আবার ৫ গ্রেন কুইনাইন্ দিলাম। তাপমান যন্ত্র দিয়া দেখিলাম পারা ৯৯র দাগের নীচে ছোট একটা দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। কাল্ বেলা ৮টার সময় মাথা কামড়াইয়া জ্বর আসিয়াছিল। আজ সেই বেলা ৮টার সময় গায়ের তাত সহজ। আর জ্বর আসিবারও কোন লক্ষণ দেখিতেছি না। এখন দিন কতক নিয়ন করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইলে, জ্বর আর আসিতে পারিবে না। এই মনে করিয়া, সে দিন, রাত্রি ১০টার মধ্যে তাকে তিন বারে আর ১৫ গ্রেন কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিলাম। তার পর দিন থেকে, রোজ তিন বেলা ৫ গ্রেন করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইবার নিয়ম

করিয়া দিলাম। দিন চারি উপ্রো উপ্রি রোজ তিনবার করিয়া কুইনাইন্ খাইল। তার পর, দিন চারি পাঁচ রোজ ২ বার করিয়া খাইল। শেষ দিন পাঁচেক রোজ এক বার করিয়া খাইল। তাকে আর কোন অসুদই দিতে হইল না।

এই ছেলেটির যে রকম শক্ত জ্বর হইছিল, তাতে এ রকম তবির না করিলে, আর এ রকম বাঁধা-বাঁধি করিয়া কুইনাইন্ না খাওয়াইলে, তাকে বাঁচাইতে পারা যাইত কি না, সন্দেহ। যদি বাঁচিত, সে মরিয়া বাঁচিত। এখনকার ডাক্তরদের টাইফয়েড ফীবরের রোগী হইয়া ৪১৪২ দিনে সারিত। আমাদের ডাক্তরেরা যে রোগে বলেন, ২১ দিনের কমে কখন রোগী ভাল হয় না, সে রোগী তিন দিনে ভাল হইল। ডাক্তরেরা সব জায়গায় এ রকম হাত দেখাইতে পারিলে, রোগীও ভোগে না, গৃহস্থও ধনে প্রাণে মারা যায় না। যদি বল, এ তত শক্ত জ্বর হয় নাই বলিয়াই এত শীঘ্র "সারিয়া গেল। শক্ত জ্বর নয় কেমন করিয়া? গায়ের তাৎ ১০৫ অংশের (ডিগ্রীর) উপর! আবার জ্বরের উপর জ্বর! আরও বেশী চাও? এর চেয়ে কম জ্বরেই ডাক্তরেরা ভিটে মাটি উচ্ছিন্ন করেন। এর চেয়ে শক্ত জ্বরে তাঁরা না জানি কি করেন? আজ দিন দুই তিন হইল যে, রোগীটা দেখিছি, তার পরিচয়ই এর প্রমাণ!

আজ দিন দুই তিন হইল, এখানকার কোন ভদ্র লোকের একটি ছেলের চিকিৎসা করিতে গিইছিলাম। ছেলের বয়স ৬ বছর। এখানকার এক জন ভাল ডাক্তর

তার চিকিৎসা করিতেছিলেন। ছেলেটি ৮ দিন তাঁর হাতে ছিল। ছেলের ব্যামো সারিতে দেরি হইতেছে বলিয়া, গৃহস্থ তাঁকে জিজ্ঞাসা করিছিলেন, কত দিনে ছেলেটি আরাম হইবে? আপনি ত রোজ দু বেলা আসিতেছেন, আর বলিতেছেন, কেবল ফীবর মিক্শর খাওয়াও। আপনাদের আর কি কোন অসুদ নাই, যাতে ছেলেটি শীঘ্র সারে? সেই এক অসুদ আর কত দিন খাবে? তিনি উত্তর করিলেন, এ জ্বরের ভোগ ২১ দিন। তার আগে কখন সারিবে না। তার আগে ব্যামো সারিয়া দিতে পারে, এমন সাধ্য মারো নাই। প্রথম দিন আসিয়া যে অসুদ ব্যবস্থা করিছি, সেই অসুদই বরাবরি খাওয়াইতে হবে। সেই অসুদেই ব্যামো সারিবে। অসুদ আর বদলাইতে হবে না। ছেলের ব্যানো ক্রমেই বাড়িতে লাগিল দেখিয়া, ডাক্তরের স্থায় গৃহস্থ আর নিশ্চিন্ত থাকিতে পারিলেন না। বিশেষ, এর কিছু দিন আগে, এই ছেলেটির ছোট একটা ভাই মারা গিয়াছে বলিয়া, গৃহস্থ বেশী ব্যস্ত হইলেন। নৈলে, বোধ হয় এত ব্যস্ত হইতেন না। ২১ দিনই হোক, ২৮ দিনই হোক, আর ৪২ দিনই হোক, ছেলেকে সেই ডাক্তরেরই হাতে রাখিতেন। ভাগ্য ক্রমে ছেলেটি যদি আরাম হইত, তবে পাড়ায় পাড়ায় ডাক্তরের যশ গাইয়া বেড়াইতেন। আর যদি মারা যাইত, তবে ওর নিতান্ত পরমায়ু নাই, নৈলে, এমন ডাক্তরের হাতে ভাল হইল না—এই বলিয়া আপনার মনকেও বুঝাইতেন, পরিবারীদেরও বুঝাইতেন। এর পর বলি। ৯ দিনের দিন সকাল বেলা আমাকে

ডাকিলেন। আমি গিয়া তাপমান-যন্ত্র দিয়া, আগে তার গায়ের তাত পরীক্ষা করিলাম। পারা ১০৪র দাগে উঠিল। রাত্রে গায়ের তাত এর চেয়ে বেশী ছিল কি না, জিজ্ঞাসা করিলে, বাড়ীর মেয়েরা বলিল, গায়ের :তাত দিন রাতই সমান; এক বারও ত'কমে না। ডাক্তরও বলিয়া গিয়া-ছেন, এ জ্বর এমনি এক তাড়াই থাকে। এ কথা খুব সত্য। গায়ের তাত কমা বাড়ি, মেয়েরা কেমন করিয়া বুঝিবে? তাপমান-যন্ত্র ব্যবহার না করিলে, ডাক্তরেরাই ভুল করিয়া বসিয়া থাকেন। তার পর জিজ্ঞাসা করিলাম, ছেলে এখন যেমন স্থির আছে, কাল রাত্রেও এমনি স্থির ছিল? না, এর চেয়ে অস্থির ছিল? তারা বলিল, বেলা দুপর দুটো পর্য্যন্ত এই রকম স্থির থাকে। তার পর থেকে অস্থির হয়; বারে বারে জল খাইতে চায়। রাত্রে আরও ছটকট করে। এতেই বোধ'করি, বেলা ২টো পর্য্যন্ত জ্বর কম থাকে, তার পর জ্বর বাড়ে। কিন্তু গায়ের তাত কমা বাড়ি আমরা বেশ বুঝিতে পারি না। আমাদের বোধ হয়, গায়ের আগুন দিন রাতই সমান থাকে। এ সব শুনিয়া আমি ছেলের বাপকে বলিলাম, বেলা ২টো পর্য্যন্ত গায়ের তাত কম থাকে, তার পর থেকে বাড়িতে আরম্ভ করে। বেলা ১টার আগে ছেলেকে ১০।১২ গ্রেন কুইনাইন খাওয়াইতে পারিলে, বেলা দুটোর সময় গায়ের যে তাত বাড়িয়া থাকে, তা আর বাড়িবে না। তার পর ২।৩ ঘণ্টা অন্তর ২।৩ গ্রেন করিয়া কুইনাইন খাওয়াইলে, ক্রমে গায়ের তাত সহজ হইয়া আসিবে। আজ যে র'কম নিয়ম করিয়া

কুইনাইন্ খাওয়াইতে বলিলাম। উপরো উপরি দিন ৪।৫ সেই রকম নিয়ম করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইলে ছেলেটা নীরোগ হবে। তোমাকে আর ডাক্তরও দেখাইতে হবে না, আর কোন অসুস্থতা খাওয়াইতে হবে না। ২১ দিনের কমে যে ব্যামো সারিয়া দিবার কীরো সাধ্য নাই, তোমার ডাক্তর বলিয়া গিয়াছেন, সেই ব্যামো দু দিনে সারিবে।

• প্রথম যে দিন জ্বর হইছিল, সে দিন এই রকম নিয়ম করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইলে, তার পর দিনই হোক, আর তার পর পর দিনই হোক, ছেলে ভাল হইত। তার পর বলি।

লিবরে (যকূতে) রক্ত জমিয়াছে কি না, জানিবার জন্তে, ছেলের ডান কোঁকে আঙুলের ঘা দিয়া দেখিলাম। ঘা দিতে তার খুব ব্যথা লাগিল। এতেই জানিলাম, লিবরে (যকূতে) রক্ত জমিয়াছে। এর আগে (১০৬র পাতে) বলিছি যে, জ্বর একটু শক্ত হইলে, প্রায়ই লিবরে (যকূতে) রক্ত জমে, আর তাতে ব্যথা হয়। আর লিবরে (যকূতে) রক্ত জমিয়া থাকিলে, কুইনাইন্ খাওয়াইয়া জ্বর ছাড়ান ভার। এই জন্যে, তার ডান কোঁকে যেখানে ঘা দিলে তার ব্যথা লাগিয়াছিল, সেই খানে আয়োডীনের আরোক এক পোঁচ কি দু পোঁচ লাগাইতে বলিলাম। ১০৬র পাতে আয়োডীনের আরোক লেখা আছে। ডান কোঁকে ঘা দিয়া লিবরে রক্ত জমা কেমন করিয়া ঠিক করিতে হয়, ৯১—৯২র পাতে আর ১০৫র পাতে তা লেখা আছে। জ্বরের সময় খাওয়াইবার জন্যে, একটা অসুস্থ লিখিয়া দিলাম। গায়ের তাত যদি ক্রমে কমিয়া যায়, তবে সে অসুস্থ না

দিলেও চলিবে। আর যদি গায়ের তাত বাড়ে, তবে যত ক্ষণ গায়ের তাত বাড়া থাকিবে, সে অশুদ ২ ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইবে। সে অশুদ নীচে লিখিয়া দিলাম :—

গ্যারোম্যাটিক স্পিরিট অব্ গ্যামোনিয়া	১ ড্রাম
স্পিরিট ক্লোরোফর্ম (ক্লোরিক ঈথর)	১ ড্রাম
ব্রাণ্ড ১র নম্বর	৬ ড্রাম
টিংচর সিংকোনি কো	১২ দেড় ড্রাম
টিংচর কার্ডেমম কো	১২ দেড় ড্রাম
সিরপ্ জিঞ্জর	৩ ড্রাম
গ্যাকুই গ্যানিথাই (ডিল ওয়াটার)	৩ ওন্স (পুরাইয়া)

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে ১২টা দাগ কাটিয়া দেও। জ্বর একটু শক্ত হইলে, ফীবর মিক্শচরে আমি হাইড্রোক্লোরিক গ্যাসিড দিয়া থাকি। ফীবর মিক্শচরে, হাইড্রোক্লোরিক গ্যাসিড দিলে যে উপকার হয়, (৫০র) পাতে তা লিখিয়া দিইছি। যদি বল, এখানে তবে হাইড্রোক্লোরিক গ্যাসিড দিলে না কেন? জ্বরের সঙ্গে কাশি থাকিলে, হাইড্রোক্লোরিক গ্যাসিড দিলে কাশি বাড়ে। এই জন্যে, রোগীর কাশি আছে কি না, জিজ্ঞাসা করিয়া তবে ফীবর মিক্শচর লিখিয়া দিই। কাশি থাকে ত হাইড্রোক্লোরিক গ্যাসিড দিই না। তার বদলে গ্যারোম্যাটিক স্পিরিট অব্ গ্যামোনিয়া দিই। কার্বনেট অব্ গ্যামোনিয়াও দিয়া থাকি। কার্বনেট অব্ গ্যামোনিয়ার ঝাঁজ বেশী বলিয়া ছোট ছেলেদের গ্যারোম্যাটিক স্পিরিট অব্ গ্যামোনিয়া দিয়া থাকি। গ্যামোনিয়া

না দিলেও চলে। কিন্তু দিলে উপকার বৈ অপকার হয় না। তার পর, পিঠে আর পাঁজরে মালিশ করিবার জন্যে একটি অম্লদ লিখিয়া দিলাম। এই মালিশে কাশির বড় উপকার করে। রোজ ৩৪ বার করিয়া মালিশ করিতে হয়। মালিশের অম্লদের বড় ঝাঁজ বুলিয়া ছেলেদের বুকে মালিশ করিতে দিই না। বুকে মালিশ করিতে গেলে, নাকে, মুখে, চোকে, ঝাঁজ লাগিয়া তাদের যেন দম আটকাইয়া যাইবার মত হয়। মালিশের অম্লদ নীচে লিখিয়া দিলাম :—

গ্যামোনিয়া লিনিমেন্ট (বলেটাইল্ লিনিমেন্ট)	৪ ড্রাম
• অলিব অইল (স্নুইট অইল)	৪ ড্রাম
ক্যাজুপট অইল (ভূজপত্রের তেল)	১ ঔন্স
তাপ্পিণ	১ ঔন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখিয়া দেও।

শিশির গায়ে যে ঝগজ (লেবেল) লাগান থাকিবে, তাতে “বিষ” বুলিয়া লিখিয়া দিবে। কেন না, ভুলে এ অম্লদ খাওয়াইলে কি সর্বনাশ, তা বুঝিতেই পারিতেছ। ছেলেদের লিনিমেন্ট খুব ঝাঁজাল না হইলে ভাল হয়। এই জন্যে, অর্ধেক গ্যামোনিয়া লিনিমেন্ট আর অর্ধেক অলিব অইল, একত্র মিশাইয়া দিয়া থাকি। নৈলে, কেবল গ্যামোনিয়া লিনিমেন্টই এক ঔন্স দিই। তার সঙ্গে আর অলিব অইল দিই না। এই রকম ব্যবস্থা মত অম্লদ বিম্বদ খাওয়াইতে, ছেলেটা দু দিনেই ভাল হইল। গৃহস্থকে আর ডাক্তরও ডাকিতে হইল না, আর অন্য কোন অম্লদের

চেষ্টা করিতে হইল না। গৃহস্থকে কেবল একটী তাপমান যন্ত্র কিনিতে হইল। তাতেই যা ৪।৫ টাকা খরচ করিতে হইল। কিন্তু এ খরচ গায়ে লাগিল না। কেন না, ৪।৫ টাকায় ডাক্তরের ঢের ভিজিটের দায় এড়াইলেন। আর পরেও অনেক সময় এড়াইতে পারিবেন।

এখানে আর একটী রোগীর কথা বলি। দিন দুই হইল, রাত্রি প্রায় ১টার সময় দুটী মেম কাঁদিতে কাঁদিতে, আমার বাড়ীতে উপস্থিত হয়। তারা বলিল, কোন সাহেবের ১৭।১৮ বছরের একটী মেয়ে, আজ ২২ দিন জ্বরে ভুগিতেছে। এখানকার এক জন ভাল ডাক্তর (সাহেব) তার চিকিৎসা করিতেছেন। তিনি রোজই আসেন আর বলিয়া যান, এ জ্বরের অনেক দিন ভেঁদা। তোমরা কিছু ভাবিও না। যে অসুদ খাইতেছে, সেই অসুদই আরাম হইবে। আজ সন্ধ্যা বেলা আসিয়া, তার লিবরের উপর এক খান বেলস্তুরা বসাইয়া গিয়াছেন। এখন তার, অবস্থা ভারি খারাপ হইয়া উঠিয়াছে। ভোর পর্য্যন্ত বাঁচে কি না, বলিতে পারি না। আপনাকে এখনই যাইতে হইবে। এই বলিয়া তারা আমাকে তাদের বাড়ীতে সঙ্গে করিয়া লইয়া গেল। গিয়া দেখিলাম, সে চিত হইয়া শুইয়া আছে। চোক বুজিয়া কেবল বকিতেছে। মাথা ভারি গরম। "নাড়ী ফি মিনিটে ১৫৬ বার পড়িতেছে। নিশ্বাসও খন ঘন পড়িতেছে। জিজ্ঞাসা করিলাম, ডাক্তর সাহেব যে ২২ দিন, এর চিকিৎসা করিতেছেন, তার মধ্যে কোনও দিন তাপমান-যন্ত্র দিয়া এর গায়ের তাপ পরীক্ষা

করিয়েছেন ? তারা বলিল, এই ২২ দিনের মধ্যে কেবল আজ এর গায়ের তাত, সেই যন্ত্র দিয়া পরীক্ষা করিয়েছেন । যে রোগী ২২ দিন শুল্লবিরাম-জ্বরে (রিমিটেন্ট ফীবরে) ভুগিতেছে, তাপমান-যন্ত্র দিয়া এক দিনও তার গায়ের তাত পরীক্ষা করেন নাই ! ডাক্তর সাহেবের ধন্ত চিকিৎসা ! এ অবস্থায় তাকে কুইনাইন দেওয়া হইছিল কি না, এ কথা জিজ্ঞাসা করাই উচিত নয় । তবু একবার জিজ্ঞাসা করিলাম । তারা বলিল ১৭ দিনের দিন, গ্রেন্ কতক কুইনাইন দিইছিলেন । কি মনে করিয়া সে দিন তিনি কুইনাইন দিইছিলেন, তা তিনিই বলিতে পারেন । এর মধ্যে আবার দিন চারি পাঁচের জন্মে হাওয়া বদলাইতে, রোগীকে অন্য জায়গায়ও পাঠান হইছিল । অশুষ্ঠানের কোনও ত্রুটি হয় নাই । ২২ দিনের দিন গায়ের তাত পরীক্ষা করিলেন । ২২ দিনের দিন লিবরে কেলস্‌স্তরা বসাইলেন । ২২ দিনের দিন তাঁর ঘুম ভাঙ্গিল । রোগীর আর বেশী অপেক্ষা নাই দেখিয়া, আমি আর কোন অশুদের ব্যবস্থা করিলাম না । জানি কি, ডাক্তর সাহেব পাছে বলেন, কাল রাতে যে বাঙ্গালী ডাক্তরকে আনিয়াছিলে, তারই অশুদ খাইয়া আমার রোগী মারা গিয়াছে । চোকে আর মাথায় মাঝে মাঝে বরফের জল দেও বলিয়া, আমি সেখান থেকে চলিয়া আসিলাম । তার পর, জানিতে পারিলাম, ভোর বেলা রোগী মারা গিয়াছে । এখানে কার দোষে রোগী মারা গেল ? ডাক্তর সাহেবেরই দোষে বলিতে হইবে । কেন না, গৃহস্থ গোড়া থেকেই তাঁর হাতে রোগী দিয়া নিশ্চিন্ত

ছিল। গৃহস্থের বিশ্বাস, ডাক্তর সাহেব যখন বলিয়াছেন, এ রোগের অনেক দিন ভোগ, আর এই অশ্রুদেই সারিবে, তখন রোগীর কোন ভয়ই নাই। কিন্তু ডাক্তর সাহেবের যে এত বিছা, তারা কি তা জানে? স্বপ্নবিরাম-জ্বরের রোগীর যে রকম ধরাধর করিয়া চিকিৎসা করিতে হয়, এর আগেই বলিছি; এ মেয়েটিরও যদি সেই রকম ধরাধর করিয়া চিকিৎসা করা হইত, তবে কি আর এমন করিয়া মারা যাইত? কখনই না। জীবন ত রক্ষা হইতই। এত দিন ভুগিতও না। বড় জোর তিন চারি দিনের মধ্যেই আরাম হইত। স্বপ্নবিরাম-জ্বরে (রিমিটেন্ট ফীবরে) গায়ের তাপ কমিলে, কুইনাইন না খাওয়াইলে, যে অনেক জায়গায় রোগী মারা যায়, তার এই একটা প্রমাণ পাইলো। অর্ধেক রোগী মরিয়া বাঁচে। যে সব রোগী এই রকম করিয়া মরিয়া বাঁচে, তারা ২১ দিনের কমে কেউ আরাম হয় না। যাঁরা টাইফয়েড ফীবর তয়ের করিতে ভাল বান্ধেন, রোগীদের ২১ দিন ভোগাইয়া তাঁদের আশ মেটে না। ৪১।৪২ দিনের কমে তাঁদের হাতে অব্যাহতি নাই। অনেকের বিশ্বাস, এ সব জ্বরের ভোগ ধরা আছে। ৭ দিনে না সারে ত ১৪ দিনে। ১৪ দিনে না সারে ত ২১ দিনে। ২১ দিনে না সারে ত ২৮ দিনে। ২৮ দিনে না সারে ত ৪২ দিনে সারে। রোগ বাড়িও এই এই দিনে। আবার রোগী মরেও এই এই দিনে। তাঁদের এ কথা কত দূর সত্য, তাঁ ঠিক বলিতে পারি না। তবে গায়ের তাপ কমিলে, সে তাপ আর বাড়িতে না পারে, এ রকম উপায় বিধি মতে না

করিলে, (তাপমান-যন্ত্র আর কুইনাইন কাছে থাকিলে, এ উপায় সহজেই করা যায়), ঐ ঐ দিনে রোগের হ্রাস বৃদ্ধি হইতেও পারে। কিন্তু ঐ ঐ দিন ভিন্ন রোগ সারিবে না বলিয়া, সেই রকম কাজ করা আর গৃহস্থকে ধমে প্রাণে মারা সমান। গৃহস্থেরা এই রকম করিয়া যে কত জায়গায় ধনে প্রাণে সারা হয়, তা বলা যায় না। কত সহজে, এ সব জ্বর সঠি আরাম করিতে পারা যায়, তিন চারিটা রোগীর কথা বলিয়া, তার পরিচয় দিইছি। এখানে আর একটি রোগীর পরিচয় দিই।

পরশু সকালে একটি রোগী দেখিতে গিইছিলাম। রোগীর বয়স ২০।২১ বছরের বেশী নয়। মেডিকেল কীলেজে পড়েন। ২।১ বছর পরে ডাক্তার হবেন। এই জন্যে, তাঁর চিকিৎসকের অভাব ছিল না। নাপিতে নাপিতের কাছে কড়ি লয় না। • বাসায় দুই এক জনের বসন্ত হইছিল বলিয়া তাঁরও বসন্ত হবে ভাবিয়া, জ্বর হইলে, ২।৩ দিন কোনও অম্লদ বিস্মদ খান নাই। তার পর, বসন্ত হওয়ার আশঙ্কা গেল। জ্বরের চিকিৎসা করাইতে লাগিলেন। তিন চারি দিনেও জ্বরের কিছু প্রতিকার হইল না দেখিয়া, তিনি আমাকে ডাকিয়া পাঠাইলেন। তাঁর সঙ্গে আমার জানা শুনা ছিল। আর, আমার উপর তাঁর একটু ভক্তিও ছিল। আমি গিয়া প্রথমে তাঁর গায়ের তাপ পরীক্ষা করিলাম। পারা ১০৫র দাগ ছাড়াইয়া ছোট ছোট দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। তার পর, ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখিলাম। মিনিটে ১১০ বার নাড়ী পড়িতেছে। তার পর,

লিবরে (যকৃত) রক্ত জমিয়াছে কি না, ডান কোঁকে আঙুলের ঘা দিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম। ঘা দিতেই তাঁর খুব ব্যথা লাগিল। এর আগেই (১০৫র পাতে) বলিছি যে, জ্বর একটু শব্দ হইলে, লিবরে প্রায়ই ব্যথা হইয়া থাকে। লিবরে এই রকম ব্যথা হওয়া, তাতে রক্ত-জমার একটা চিহ্ন। ডান কোঁকে কেমন করিয়া ঘা দিয়া, লিবরে রক্ত-জমা ঠিক করিতে হয়, ৯১—৯৩র পাতে, আর ১০৫ পাতে তা লিখিয়া দিইছি। তারি জ্বরে, অর্থাৎ গায়ের তাত খুব বেশী হইলে, লিবর ছাড়া আরও অনেক যন্ত্রে রক্ত জমে। এই জন্তে, তাঁর বুক পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম। যে যন্ত্র দিয়া বকের মধ্যকার ফুল্কা পরীক্ষা করিতে হয়, সে যন্ত্রকে ইংরিজিতে স্টিথস্কোপ বলে। এ কথাটা আজও বেশ চলিত হয় নাই। এই জন্তে, একে বুক পরীক্ষা করার যন্ত্র বলাই ভাল। ডাক্তরদের হাতে যে একটা করিয়া চোঙ থাকে, সে এই যন্ত্র। এই যন্ত্র তাঁর পিঠে দিয়া শুনিলাম ফুল্কোর মধ্যে বাতাস বেশ সহজে যাওয়া আসা করিতেছে। তার পর, তাঁকে বার দুই কাশিতে বলিলাম। খুব সরু নলে, খুব আস্তে, একটু একটু করিয়া ফুঁ দিলে, যেমন শব্দ হয়, কাশিবার সময়, তাঁর বকের মধ্যে থেকে সেই রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া গেল। ফুল্কোর মধ্যে খুব সরু সরু হাজার হাজার নলি আছে। এই সব নলি দিয়া ফুল্কোর মধ্যে বাতাস যায়। এই সব নলির ভিতরে রক্ত জমিলে, ওদের খোল আরও সরু হইয়া যায়। সরু হইয়া গেলে, জোরে নিশ্বাস নিলে, কি কাশিলে, বকের মধ্যে থেকে ঐ রকম বাঁশির

এত শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। বুক-পরীক্ষা করার যন্ত্রে কান দিয়া শুনিলেও হয় ; বুক, পিঠ, কি পাঁজরের উপর কান দিয়া শুনিলেও হয়। এই সব নলির ভিতরে খুব বেশী রক্ত জমিলে আর এই রকম খুব বেশী রক্ত-জমা ২৪ দিন থাকিলে, নলির ভিতরে ফোলে আর বাথা হয়, আর নলির খোল আরও সরু হইয়া যায়। এই জন্যে, ঐ রকম সরু বাঁশির শব্দ আরো খুব স্পষ্ট শুনিতে পাওয়া যায়। তার পর, সেই সব নলির মধ্যে শ্লেষ্মা জমে। এই সময় যদি ঐ যন্ত্র দিয়া, বুক, পিঠ বা পাঁজরের উপর কান রাখিয়া বেশ মন দিয়া শুন, তবে বুকের মধ্যে আর এক রকম শব্দ শুনিতে পাবে। জলের মধ্যে খুর সরু নল দিয়া, খুব আস্তে বুড়-বুড়ি তুলিলে যে রকম শব্দ হয়, এ শব্দও ঠিক সেই রকম। ডাক্তরদের মুখে যে “ব্রংকাইটিস্” রোগের কথা শুনিয়া থাক, সেই ব্রংকাইটিস্ রোগে বুকের মধ্যে এই দুই রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। শব্দ জ্বরে, সব জায়গায় বুক পরীক্ষা করিয়া দেখিবে। এই রকম শব্দ শুনিতে পাইলে ব্রংকাইটিস্ হইয়াছে ঠিক করিবে। ব্রংকাইটিস্ ইংরিজি কথা। আজ কাল ডাক্তরেরা এর বাজালা করিয়াছেন। কিন্তু সে বাজালা ইংরিজির চেয়ে শব্দ। এই জন্যে, ইংরিজি কথাটা মনে করিয়া রাখাই ভাল। ব্রংকাইটিসের বাজালা বায়ুনলিভুজ-প্রদাহ। তার পর বলি। রোগীর গায়ের তাত, লিবরে (যক্তে) রক্ত-জমা, ফুস্কোতে আর ফুস্কোর ভিতরকার নলিতে রক্ত-জমা এ সব ঐ রকম করিয়া পরীক্ষা করিলাম। তার পর, যে

যে অসুস্থ ব্যবস্থা করিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম—
 ৫০০ পাতে যে হাইড্রোক্লোরিক য়াসিড মিক্শ্চর লিখিয়া
 দিইছি, সেই আরোক অসুস্থ এক এক দাগ ২ ঘণ্টা অন্তর
 খাওয়াইতে বলিলাম। এর আগেই (৯৯র পাতে)
 বলিছি যে, য়াকোনাইট (কাঠবিষ) খাওয়াইলে গায়ের
 তাত কমে। এই জন্তে, হাইড্রোক্লোরিক য়াসিড মিক্শ্চ-
 রের সঙ্গে ৬ ফোটা টিংচর য়াকোনাইট মিশাইয়া দিতে
 বলিলাম। তার পর, (১০৬র পাতে) আয়োডীনের যে
 আরোক লিখিয়া দিইছি, তার চেয়েও তেজাল করিয়া ডান
 কোঁকে লাগাইতে বলিলাম। এখানে ৪ ড্রাম স্পিরিটে
 ২৫ গ্রেন্ আয়োডীন আর ২৫ গ্রেন্ আয়োডাইড অব
 পোটাশিয়ম্ দিলাম। যতক্ষণ খুব জ্বালা না ধরিবে, ততক্ষণ
 আয়োডীন লাগাইবে। কেন না, লিবরে (যকৃতে) রক্ত-
 জমা থাকিতে কুইনাইন্ খাওয়াইয়াও জ্বর ছাড়ান ভার।
 এ কথা এর আগেই (১০৫র পাতে) বলিছি। কুইনাইন্
 মিক্শ্চর খাইতে রোগী রাজি নয় বলিয়া, কুইনাইনের বড়ি
 লিখিয়া দিলাম। একষ্ট্রাক্ট জেন্শনের সঙ্গে ৫ গ্রেন্ কুই-
 নাইনের এক একটা বড়ি তয়ের করিতে বলিলাম। জেন-
 শন্ দিয়া বড়ি তয়ের করা সব চেয়ে ভাল, এ কথা এর
 আগেই (৭১র পাতে) বলিছি। গায়ের ভারি তাত।
 মাথার ঘিলুতে রক্ত জমিবার কোনও আটক নাই। মাথার
 ঘিলুতে রক্ত জমিয়াই বিকার হয়। এই জন্তে, মাথা
 ঝাড়া করিয়া জল-পটি দিতে বলিলাম। কি রকম করিয়া
 জল-পটি দিলে, মাথা খুব ঠাণ্ডা হয়, এর আগেই (২২—২৩র

পাতে) তা বলিছি। তার পর, গায়ের তাত এক চুল কমিলেও কুইনাইন খাওয়াইতে বলিলাম। ঘণ্টায় ঘণ্টায় তাপ-মান-যন্ত্র (থার্মমিটার) দিয়া গায়ের তাত পরীক্ষা করিয়া লিখিয়া রাখিতে বলিলাম। আর গায়ের তাত যেমন কমিয়া আসিবে, কুইনাইনও সেই সঙ্গে সঙ্গে খাওয়াইতে হইবে বলিলাম। রোগী নিজে মেডিকেল কলেজের ছাত্র। আবার তাঁর বাসার প্রায় সব গুলিই অল্প অল্প স্কুলে বা কলেজে পড়েন, কেউ বা পড়ান। এই জন্তে, আমি যেমন যেমন বলিছিলাম, তাঁরা ঠিক সেই রকম কাজ করিয়া, একটা কাগজে সব বেষ করিয়া লিখিয়া রাখিয়া ছিলেন। শুধু সেই কাগজ খানি পড়িলেই, এ জ্বরের চিকিৎসা অনেক শেখা যায়। এ রকম সুবিধা ডাক্তরদের প্রায় ঘটে না। এ রকম সুবিধা পাইলে, আমি ঘরের কড়ি খরচ করিয়া রোগী ভাল করি। সেই কাগজ খানিতে যা যা লেখা ছিল, নীচে তা লিখিয়া দিলাম :—

তারিখ	সময়	গায়ের তাত	নাড়ী ফি মিনিটে
২ই এপ্রেল	বেলা ৯টা	১০৫.৪*	১১০ বার
"	" ১১টা	১০৫.৮	

* ১০—১১র পাতে বলিছি যে, তাপমান-যন্ত্রের গায়ে ছুটি ছুটি বড় দাগের মধ্যে চারিটি করিয়া ছোট দাগ আছে। এই ছোট দাগের এক একটি দাগ এক ডিগ্রা বা অংশের ৫ ভাগের এক ভাগ কিম্বা দশ ভাগের ২ ভাগ। সব নীচেকার ছোট দাগটি ১০ ভাগের ২ ভাগ। তার উপরকার দাগটি ১০ ভাগের ৪ ভাগ। তার উপরের দাগটি ১০ ভাগের ৬ ভাগ। তার উপরের দাগটি ১০ ভাগের

তারিখ	সময়	গায়ের তাত
"	" ১১টা*	১০৪.৪
"	" ২টো ১০ মিনিটে ঐ	

৫ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়ান হয়। (এক বারে ১০ গ্রেন্ খাওয়াইলে ভাল হইত। গায়ের তাত যে একটু কমিবে, সেই পূর মাত্রায় কুইনাইন্ দিবে)।

তারিখ	সময়	গায়ের তাত
৫ই	বেলা ৩টে ১০ মিনিট	১০৪.৪
"	" ৪টে ১০ "	ঐ
"	" ৫টা ৪০ "	ঐ

এই সময় আমি তাঁকে আবার দেখিতে গিইছিলাম। গিয়া শুনিলাম ২টো ১০ মিনিটে যে ৫ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়ান হইয়াছে, তার পর আর কুইনাইন্ দেওয়া হয় নাই। তাঁদের দোষ নাই। জ্বরের উপর কুইনাইন্ খাওয়ান তাঁদের এই প্রথম শিক্ষা। আমি দেরি না করিয়া তখনই ৭৥ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিলাম। এক বারে ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ দিলেই ভাল হইত। আমার ইচ্ছাও তাই ছিল; কিন্তু ২৥ গ্রেন্ করিয়া এক একটা বড়ি তয়ের ছিল বলিয়া, ৩টে বড়ির বেশী দিতে পারিলাম না। উপরো-উপরি আর কটা বড়ি গেলা যায় ?

৮ ভাগ। এই ১০ ভাগের ২ ভাগ, ৪ ভাগ, ৬ ভাগ আর ৮ ভাগ সংক্ষেপে লিখিবার বা বলিবার একটি সংকেত আছে। সে সংকেত এই :— .২, .৪, .৬, .৮।

" *বেলা ১১টার সময় অর্থাৎ গায়ের তাত প্রথম কমিতেই ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ দেওয়া উচিত ছিল।

তারিখ	সময়	গায়ের তাত
৫ই	সন্ধ্যা ৭।১টা	১০৪ কুইনাইন্ ৫গ্রেন্ খাওয়ান হয়।
"	রাত্রি ৮টা ৫০ মিনিট	১০২.২
"	" ৯।১টা	গায়ের তাত পরীক্ষা করা হয় নাই ৫ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়ান হয়।

রাত্রি আর কুইনাইন্ দেওয়া হয় নাই। আমি রাত্রের মধ্যে ৩০ গ্রেন্ খাওয়াইতে বলিছিলাম। কিন্তু ২২। গ্রেনের বেশী দেওয়া হয় নাই।

তারিখ	সময়	গায়ের তাত	নাড়ী কি মিনিটে
৬ই এপ্রেল	সকাল ৬টা ১০ মিনিট	১০০.১	
		১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়ান হয়।	
"	" বেলা ১১টা	৯৯.৭	৪৮ বার
		কুইনাইন্ ৫ গ্রেন্ দেওয়া হইল।	
"	" " ১টা	১০১.৩	

যদি বল, এত নিয়ম করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইলে, তবে কেন বেলা ১টার সময় আবার গায়ের তাত বাড়িল? গায়ের তাত বাড়িবার বেশ কারণ আছে। সে কারণ এই। প্রথম ধর, আয়োডীনে খুব জ্বালা ধরে নাই বলিয়া, লিবরে (যকৃতে) রক্ত-জমা ঘুচে নাই। লিবরে রক্ত-জমা থাকিতে, কুইনাইন্ খাওয়াইয়া জ্বর ছাড়ান ভার। এ কথা এর আগেই (১০৫র পাতে) বলিছি। তার পর ধর, ৫ই রাত্রি ৩০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইবার কথা; মোটে ২২। গ্রেন্ খাওয়ান হইছিল। তার পর ধর, ৬ই সকালে ৬টা ১০ মিনিটে ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ দেওয়া হয়। তার

পর বেলা ১১টার আগে আর কুইনাইন্ খাওয়ান হয় নাই।
এই ৫ ঘণ্টার মধ্যে দু বারে ৫ গ্রেন্ করিয়া ১০ গ্রেন্
কুইনাইন্ দেওয়া উচিত ছিল।

তারিখ	সময়	গায়ের তাত
৬ই	বেলা ২টো ১০ মিনিট	১০১.৫
"	" ৩টে	১০১.৬
"	" ৪টে	১০১.৮
"	" ৫টা	১০১.৪
"	সন্ধ্যা ৭টা	১০১.৪

কুইনাইন্ ৫ গ্রেন্ খাওয়ান হয়। বেলা সাড়ে ৫টার
সময়, অর্থাৎ গায়ের তাত কমিলেই কুইনাইন্ দেওয়া উচিত
ছিল। রাত্রে আর কুইনাইন্ দেওয়া হয় নাই।

তারিখ	সময়	গায়ের তাত
৭ই	সকাল ৬টা	৯৯.৬
কুইনাইন্ ১০ গ্রেন্ দেওয়া হয়।		
"	বেলা ৮টা ৪৫ মিনিট	৯৮.৮
কুইনাইন্ ৫ গ্রেন্ দেওয়া হয়।		

গায়ের তাত আর বাড়ে নাই। রোগীর আর কোনও
অসুখ হয় নাই। কুইনাইন্ ছাড়া আর কোনও অসুখও
দিতে হয় নাই। ব্যামো বেশ সারিয়া গেলেও ৮।১০ দিন
কুইনাইন্ খাওয়াইবে; আর শায় স্নান করিবে না—এ কথা
রোগীকে আগেই বলিয়া রাখিয়াছিলাম।

আয়োডীন এত বেশী করিয়া দিলাম, তবু জ্বালা ধরিল
না। আয়োডীনের তেজ থাকিলে অবশ্যই জ্বালা ধরিত

এই মনে ভাবিয়া, আমার নিজের ডিম্পেন্সরি থেকে আয়োডীনের আরোক তয়ের করিয়া দিলাম। এই আয়োডীন এক পৌঁচ লাগাইতেই রোগী জ্বালায় অস্থির হইল। জ্বালা যেমন ধরিল, কাজও তেমনি হইল। লিবরের (যকৃতের) রক্ত-জমা ঘুচিয়া গেল। জ্বর আসারও ভয় গেল।

• তাপমান-যন্ত্র (থর্মমিটার) আর কুইনাইন্ কাছে থাকিলে আর.গোড়া থেকে স্বল্পবিরাম-জ্বরের (রিমিটেন্ট ফীবরের) রোগীর চিকিৎসা করিতে পাইলে, ভাল ডাক্তরের হাতে রোগীর কোন ভয়ই নাই। জীবনের ত আশঙ্কা নাই-ই। ভোগেও না, কোন উপসর্গও হইতে পায় না, ২।৪ দিনেই আরাম হয়। ভাল ডাক্তর কাকে বলে? যিনি রোগ ভাল করিতে পারেন, তিনিই ভাল ডাক্তর। মেডিকেল কলেজে পড়িলেই যে ভাল ডাক্তর হয়, তা নয়। মেডিকেল কলেজ কোন ছুওরি, তাও কখনও দেখেন নাই। অথচ চিকিৎসার এমন জুত বরাত বুঝেন, শক্ত শক্ত ব্যামোও এমন ব্যবস্থা করিয়া আরাম করেন যে মেডিকেল কলেজের চাপরাশ-ওয়ালা ডাক্তরদেরও মধ্যে অনেকের বুদ্ধিতে তেমন আসে না। এ রকম ডাক্তর আমি অনেক দেখিছি। চিকিৎসার বেশ জুত বরাত বুঝেন, আর ভাল চিকিৎসা করেন বলিয়া এঁদের উপর আমার যে ভক্তি আছে, অনেক বড় বড় ডাক্তরের উপর আমার সে ভক্তি নাই। অনেক ডাক্তর নামে বড়, কাজে বড়র কাছ দিয়াও যান না। তার পর বলি। ব্যামোর গোড়াতে চিকিৎসা

করিতে পাইলে ত রোগ নীত্ৰ ভাল করিলে । কিন্তু রোগ খুব বাড়িয়া গেলে পর যদি তোমাকে ডাকে, তখন কি করিবে ? তখনও তাপমান-যন্ত্র আর কুইনাইন্ তোমার প্রধান সহায় মনে করিবে । কেবল উপসর্গ গুলির দিকে নজর রাখিয়া চিকিৎসা করিবে । কেন না, উপসর্গ বাড়িতে দিলে, রোগী বাঁচাইতে পারিবে না । এ কথাটা যেন খুব মনে থাকে ।

এখানে আমার একটি রোগীর কথা বলি । ব্যামোর বাড়াবাড়ি না হইলে সে চিকিৎসক ডাকে নাই । ৭।৮ দিন সে কোনও অসুস্থও খায় নাই ; পথ্যেরও কোন ধরাধর করে নাই । যে দিন ব্যামো খুব বাড়িল, বাঁচিবে না বলিয়া তার আত্মীয় স্বজনের মনে ভয় হইল । সেই দিন আমাকে তারা ডাকিয়া লইয়া গেল । আমি গিয়া প্রথমে তার গায়ের তাপ পরীক্ষা করিলাম । পারা ১০৬র দাগে উঠিল । ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখিলাম, মিনিটে ১৪৫ বার নাড়ী পড়িতেছে । জিব শুকনো আর ফাটা-ফাটা, যেন চলা কাঠ । ডান কঁাকে আঙুলের ঘা দিতেই, তার ভারি ব্যথা লাগিল । এতেই জানিলাম, তার লিবারে (যকৃতে) রক্ত জমিয়া আছে । বুক পরীক্ষা করার যন্ত্র পিঠে দিয়া শুনিলাম, ১৬২র আর ১৬৩র পাতে যে দু'রকম শব্দের কথা লিখিছি, বুকের মধ্যে থেকে সেই দু'রকম শব্দ খুব স্পষ্ট শুনিতে পাওয়া গেল । এতেই জানিলাম তার ত্রংকাইটিস হইয়াছে । ত্রংকাইটিস রোগের কথা (১৬৩র পাতে) বলিছি । ভুল বকে কি না, জিজ্ঞাসা করিলে, তারা বলিল, দিনমানের বেশী ভুল বকে

না। দশটা ভাল কথা কৈতে কৈতে ছু চারটা ভুল বলে। কিন্তু রাতে কেবল এলোমেলো বকিতে থাকে। একটুও স্থির হইয়া ঘুমোয় না। পিপাসা খুব। কেবল জল আর ঠাণ্ডা জিনিস খাইতে চায়। পেটের কোনও ব্যামো নাই। বরং কোষ্ঠবদ্ধ আছে। এই সব বেশ করিয়া জানিয়া, তার পর, তাকে যে যে অম্ল দিইছিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

(১) কার্বনেট অব্‌ স্যামোনিয়া	...	১ ড্রাম
বাইনম ইপেকা	...	১ ড্রাম
স্পিরিট ক্লোরোফর্ম (ক্লোরিক ঈথর)		৪ ড্রাম
ব্রাণ্ডি ১২ নম্বর	...	৩ ওন্স
টিংচর সিংকোনি কো	...	৬ ড্রাম
টিংচর কার্ভেমম্	...	৬ ড্রাম
সিরপ্‌ জিঞ্জার	...	১ ওন্স
ইনফিযুসন সেনিগা	...	১২ ওন্স পুরাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও। এক এক দাগ ২।৩ ঘণ্টা অন্তর খাইবে।

রোগীর কাশি (ব্রংকাইটিস্) না থাকিলে, ৫০০ পাতে যে হাইড্রোক্লোরিক্‌ স্যাসিড মিক্‌শ্‌চর লেখা আছে, সেই মিক্‌শ্‌চর দিতাম। কাশি ছিল বলিয়া, জ্ঞ না দিয়া কার্বনেট অব্‌ স্যামোনিয়া মিক্‌শ্‌চর দিলাম। অমন তর স্নীঘ রোগীর শ্লেষ্মা সরল করিতে কার্বনেট অব্‌ স্যামোনিয়ায় মত অম্ল দি আরু নাই। বাইনম ইপেকাও শ্লেষ্মা খুব সরল

করে। তা ছাড়া, বাইনম ইপেকায় শুকনো জিবও সরস হয়।

(২) গ্যামোনিয়া লিনিমেন্ট (বলেটাইল লিনিমেন্ট)	১ ঔন্স
ক্যাজুপুটু অইল	১ ঔন্স
তার্পিং	১ ঔন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে “বিষ” বলিয়া লিখিয়া দেও। পিঠে আর পাঁজরে রোজ ৩৪ বার করিয়া মালিশ করিবে। এ মালিশেও শ্লেষ্মা সরল করে, আর কাশির খুব উপকার করে।

(৩) পিঠে আর পাঁজরে ঐ রকম করিয়া মালিশ করা হইলে পর, তার উপর তার্পিংয়ের সেক দিবে। তার্পিংয়ের সেক যেমন করিয়া দিতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

খুব গরম জলে ফ্ল্যানেল কি কন্সল ছেঁড়া ডুবাওয়া নিংড়াও। তার পর, তার উপর ৮০।৯০ কি ১০০ ফোটা তার্পিং তাড়াতাড়ি ছড়াইয়া দেও। তার পর, যে দিকে তার্পিং ছড়াইয়া দিলে, সেই দিকটে তার পিটে আর পাঁজরে দিয়া সেক দেও। এক ঘণ্টা ধরিয়া এই রকম সেক দিবে। দিনের মধ্যে ২৩ বার সেক দেওয়া চাই। ফ্ল্যানেলের উপর ফি বারে তার্পিং ছড়াইয়া দিতে হয়। তার্পিং তেলের সেকে কাশির ভারি উপকার করে। কার্ববনেট অব্ গ্যামোনিয়া মিক্শ্চর, মালিশের ঐ অম্লদ্রবী, আর তার্পিংয়ের এই সেক, এই তিনটাই কাশির ভারি অম্লদ্রবী। এতে কাশি সারিতেই চায়।

(৪) ৪২র পাতে পিপাসার যে অশুদ লেখা আছে, সেই অশুদ দিলাম। এ অশুদটির অনেক গুণ। দাহ আর পিপাসা শাস্তি করে। জিব সরস করে। জ্বরের বাগ ফিরাইয়া দেয়। বাঁকা জ্বর সোজা করে। যত দিন জ্বর থাকিবে, রোজ এই জল ত্বয়ের করিয়া দিবে। জ্বর একটু শক্ত রকম হইলে, এ অশুদটী দিতে কখনও ভুলিবে না। আমি এ অশুদ সব জ্বরেই দিয়া থাকি।

.. (৫) ১০৬র পাতে আয়োডিনের যে আরোক লেখা আছে, সেই আরোক দু তিন পৌচ তার ডান কৌকে লাগাইয়া দিলাম।

(৬) ২৩র পাতে যে ব্রোমাইড অব পোটাসিয়াম মিক্শচর লেখা আছে, সেই মিক্শচর ৪ ঘণ্টা অন্তর খাওয়া-ইতে বলিলাম। ভুল-বকা, ঘুম না হওয়া, আর হাত পায়ের কাঁপনি,—এ সব উপসর্গের এটি যেমন অশুদ, তেমন অশুদ আর নাই। এ ছাড়া এতে আরো অনেক উপকার হয়। এর আগেই তা বলিছি।

(৭) মাথা ভারি গরম ছিল বলিয়া, মাথা মুড়াইয়া তাতে জল-পটি দিতে বলিলাম।

পথ্য—মাংসের কাথ আর দুধ দিতে বলিলাম।

এক দিন এক রাত এই নিয়মে অশুদ আর পথ্য পাইলে, রোগী অনেক চাঙ্গা হইল। জিব তত শুক্কনো আর ফাটা-ফাটা রৈল না। পিপাসা কমিল। ভুল-বকাও অনেক কমিল। গায়ের তাতও ঢের কমিল। তাপমান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, পারা ১০৩র দাগে উঠিল। অশুদ ঠিক সেই

রকম নিয়মে খাওয়াইতে বলিলাম। আর, রোজ বেলা ৪টের আগে, অর্থাৎ গায়ের তাত বাড়িবার আগে, তিন বারে ১৫ গ্রেন করিয়া কুইনাইন দিতে বলিলাম। ৫৭ দিনের মধ্যেই এমন মরা রোগী সারিয়া গেল। বেশ জুত বরাত করিয়া চিকিৎসা করিতে পারিলে, আর তদ্বির ঠিক হইলে, সব জায়গাতেই, শক্ত রোগী এমনি করিয়া বাঁচাইতে পারা যায়। সে পনের দিন পর্য্যন্ত নিয়ম করিয়া অমুদ খাইয়াছিল।

এই রোগীটির আর ২১ দিন চিকিৎসা না হইলে, তার ঘোর সন্নিপাত আসিয়া উপস্থিত হইত। চিকিৎসা না হইলে, কি কুচিকিৎসা হইলে, স্বল্পবিরাম-জ্বরে (রিমিটেণ্ট ফীবরে) রোগীর এই রকম ঘোর সন্নিপাত ঘটিয়া তবে মৃত্যু হয়। ঘোর সন্নিপাতে রোগীর বল এককালে থাকে না। এ অবস্থার রোগী যিনি একবার দেখিয়াছেন, তাঁর আর ভুল হয় না। রোগী চিত হইয়া শুইয়া থাকে। নাড়ীর ভারি বেগ, আর যেন সূতর মত বোধ হয়। বিড়-বিড় করিয়া বকিতে থাকে। কিস্বা জড়ের মত হইয়া থাকে। কিস্বা এক রকম অচেতন হইয়া থাকে। চোকের দীপ্তি থাকে না। আর চোক দুটা স্থির হইয়া থাকে। সচরাচর শিব-নেত্র হইয়া থাকে। মুখ খোলা থাকে। মুখ থেকে ভারি দুর্গন্ধ বাহির হয়। শক্ত শুকনো আর কটাশে জিব দেখিতে পাওয়া যায়। ঠোঁটে আর দাঁতে কাল ছাতা দেখা যায়। প্রস্রাব বাহ্যে বিছানাতেই হয়। হাত দু খামির কাঁপনি আর খেঁচুনি হয়। খেঁচুনির ভাল কথা আক্ষেপ।

আক্ষেপ হইতেছে বলিলে কি বুঝায় ? হাতের মুঠো এক বার করিয়া বাঁধিতেছে আর খুলিতেছে, এই বুঝায় । বিছানা বালিশ টানে, আর বিছানার সব জায়গায় যেন হাতড়াইতে থাকে । কখন কখন দু হাত উচ করিয়া যেন কিছু ধরিতে যায় । এ অবস্থায় রোগীর আর দুটা উপসর্গ ঘটিতে পারে । (১) রোগী নিয়ত চিত হইয়া শুইয়া থাকে বলিয়া, যেখানে যেখানে বেশী চাপ পায়, সেই খানে সেই খানে ঘা হয় । এই ঘাকে ইংরিজিতে বেড-সোর বলে । ভাল বাজালায় শয্যা-ক্ষত বলা যাইতে পারে । রোগীর বল এককালে নষ্ট না হইলে আর এ ঘা হয় না । এ সোজা ঘা নয় । প্রায়ই সারে না বলিলেই হয় । ঘা হইলে চোদ্দ আনা জায়গায়, রোগীর আশা ভরসা ছাড়িয়া দিতে হয় । যে অবস্থায় এই ঘা হয়, শুদ্ধ সে অবস্থা থেকেই রোগীকে বাঁচান ভুর । তার উপর আবার এই ঘা ! এতে রোগীর জীবনের আশা কত টুকু, তা বুঝিতেই পারিতেছ । রোগীর গায়ে বলের সম্পর্ক নাই ; রক্তের তেজ নাই, ঘা কেমন করিয়া সারিবে ? বরং ঘা না হইলেও বা রোগী যে দু দিন বাঁচিত, ঘা ফুটিলে আবার সে দু দিনও বাঁচে না । দু দিনেই ঘা পচিয়া উঠে । না পচিবে কেন ? রক্তের তেজ নাই বলিয়া, এক জায়গায় চাপ পাইয়া পাইয়া ঘা হইল । আবার সেই ঘায়ের উপর নিয়ত চাপ পাইতে লাগিল । কেন না, রোগীর পাশ ফিরিবার শক্তি নাই । এতে এক দিনেই বাঘের ঘা হইয়া পড়ে । এই জগে, সন্নিপাত অবস্থায় এ রকম ঘা না হইতে পারে, সকলের

১৭৬ সন্নিপাত অবস্থায় চোকের মণিতে ঘা হওয়া আর একটা উপসর্গ।

আগে তার উপায় করা চাই। সে উপায় কি, এখনই বলিব। তার পর বলি। (২) চোকের মণিতে ঘা হওয়া আর একটা উপসর্গ। ভাল রকম চিকিৎসা আর তত্ত্বির না হইলে, সন্নিপাতে চোক প্রায়ই নষ্ট হয়। সন্নিপাত বিকার হইছিল, কোন রকমে প্রাপ্তটা বাঁচিয়াছে, কিন্তু একটা চোক গিয়াছে, অনেকের মুখে এ রকম শুনিতে পাওয়া যায়। কখন কখন দুটা চোকই যায়। কাণা অঙ্কদের জিজ্ঞাসা করিলে, তাদের মধ্যে অনেকেই বলিয়া থাকে, সন্নিপাত-বিকারে চোকটা নষ্ট হইয়াছে; সন্নিপাত-বিকারে আমার দুটা চোকই গিয়াছে। সন্নিপাত বিকারে যাদের চোক যায়, তাদের চোকে প্রায়ই ঢেলা বেরোয়। চোকে “ঢেলা বেরন” কাকে বলে, সকলেই জানেন। সন্নিপাত বিকারে কেমন করিয়া চোক যায়, কেমন করিয়া ঢেলা বাহির হয়, এখন তাই বলিব। এ গুলি সকল চিকিৎসকেরই বেশ করিয়া জানিয়া রাখা উচিত। কেন না, শুধু জীবন রক্ষা হইলেই যে চিকিৎসকের খুব বাহাদুরি হইল, তা নয়। ভারি রোগে রোগীর কোন অঙ্গ হানি না হইতে পারে, সেটাও তাঁকে বিশেষ করিয়া দেখিতে হইবে। তা যদি না দেখেন, তবে রোগীকে বাঁচাইয়া তিনি তেমন যশ পাইবেন না।

চোকের দুটা ক্ষেত। শাদা ক্ষেত আর কাল ক্ষেত। কাল ক্ষেতকে চোখের মণি বলে। চোকের মণি নিজে কাল নয়। পরিস্কার জল কি কাচ যেমন স্বচ্ছ, চোকের মণিও তেমন স্বচ্ছ। যার মধ্যে দিয়া দেখা যায়, তাকে

ভাল কথায় স্বচ্ছ বলে । যদি বেশ করিয়া ঠাউরে দেখ,
তবে মণির ঠিক পিছনে একটি কাল পর্দা দেখিতে পাইবে ।
এই পর্দাটী গোল । একে উপতারা বলে । এর ঠিক মাঝ-
খানে একটি সরু ছাঁদা আছে । এই ছাঁদাটীকে চোকের
তারা বলে, পুত্‌লোও বলে । এই পুত্‌লো দিয়া চোকের
ভিতরে আলো যায় । আলো গেলে তবে আমরা দেখিতে
পাই । পুত্‌লোর ভিতর দিয়া আলো যাইবার কোনও
ব্যাঘাত ঘটিলে, আর দেখিতে পাওয়া যায় না । সূর্যের
আলোতেই হোক, আর প্রদীপের আলোতেই হোক, এই
পুত্‌লো খুব ছোট হইয়া যায় । আলো যত বেশী হয়,
পুত্‌লোও তত ছোট হইয়া যায় । আবার আলো যত কম
হয়, পুত্‌লোও (ঐ ছাঁদা) তত বড় হয় । পরীক্ষা করিয়া
দেখিলেই এ সব বেশ জানিতে পার । বিড়ালের চোকে
এইটী সব চেয়ে ভাল দেখা যায় । রাত্রে বিড়ালের
চোকের পুত্‌লো এত বড় হয় যে, মণির পিছনের ঐ পর্দাটী
(উপতারা) যেন ঠিক একটি সরু আংটির মত হইয়া যায় ।
দিনমানে বিড়ালের চোকের সেই পুত্‌লো আবার একটি
রেখার মত দেখায় । ঐ পর্দার (উপতারার) রং এক
জনের এক রকম নয় । এক রকম নয় বলিয়াই চোকের
মণির রং সকলের সমান নয় । ঐ পর্দার (উপতারা)
ষাদের খুব কাল, চোকের মণিও তাদের খুব কাল
দেখায় । আবার ঐ পর্দার (উপতারার) রং
কটা হইলে, চোকের মণিও কটা দেখায় । অমুকের
চোকের মণি খুব কাল বলিলে, কি বুঝিবে ? মণির

পিছনকার ঐ পর্দার (উপতারার) রং খুব কাল, এই বুঝিতে হবে। অমূকের চোকের মণি কটা বলিলে কি বুঝায়? ঐ পর্দার (উপতারার) রং কটা, এই বুঝায়। তার পর বলি। সহজ শরীরেও চোকের মণিতে খুব কম রক্ত যাতায়াত করে। এই জন্যে, সহজেই চোকের মণির তেজ কিছু কম। এর উপর অমনতর শক্ত ব্যামো হইয়া শরীরে রক্ত কমিয়া গেল, রক্তের তেজ এত খাটো হইয়া যায় যে, মণি এক রকম রক্ত-হীন হইয়া পড়ে। রক্তই শরীরের জীবন। শরীরের যে অংশে রক্ত যাওয়া বন্ধ হয়, সেই অংশই নষ্ট হয়। এমন কি, একটা চুলের গোড়ায় রক্ত যাওয়া বন্ধ হইলে, সে চুলটিও নষ্ট হয়, পাকিয়া যায়, পড়িয়া যায়। ইচ্ছা করিয়াও যদি শরীরের কোন অংশে রক্ত যাইতে না দেও, তবে সে অংশও নষ্ট হয়। উদ্ধবাল্ল সন্ন্যাসীদের বাউ আর হাত শুকনোই এর প্রমাণ। যাতে শরীরের তেজ কমে, তাতেই চোকের মণি নষ্ট হইতে পারে। সহজেই চোকের মণির তেজ কম বলিয়া, সকলের আগে চোকের মণি নষ্ট হয়। উপরো-উপরি উপস করিলে চোকের মণি নষ্ট হয়। প্রাচীন হইলে, ভাল আহার না জুটিলে চোকের মণি নষ্ট হয়। এতে সন্নিপাত-বিকারে চোকের মণি নষ্ট হইবে, আশ্চর্য্য কি? যে কারণেই হোক, শরীরের তেজ হঠাৎ একবারে নষ্ট হইলে, চোকের মণি, এমন কি খসিয়া যায়। নৈলে, প্রথমে চোকের মণিতে ঘা হয়। সেই ঘা বাড়িতে না পায়, এমন উপায় না করিলে, ঘা ক্রমে বাড়িয়া, মণি ফুটো হইয়া যায়। ফুটো হইয়া গেলে, মণির

পিছনে যে পর্দা (উপতারা) আছে বলিছি, সেই পর্দা (উপতারা) বাহির হইয়া পড়ে। একেই “ঢেলা বেরন” বলে। চোকের ভিতরে লালের মত এক রকম জল আছে। ঐ পর্দার (উপতারার) সঙ্গে এই জলও খানিকটে বাহির হইয়া যায়। এই জলে ঐ পর্দা (উপতারা) খাড়া ভাবে ভাসিয়া থাকে। ফুটো বড় না হইলে আর সব পর্দা বাহির হইয়া আসে না। প্রথমে ফুটো ছোটই হইয়া থাকে। এই জন্যে, ঐ পর্দার (উপতারার) কেবল একটু খানি ফুঁড়িয়া বাহির হয়। তার পর, ক্রমে যেমন ফুটো বড় হইতে থাকে, পর্দাও (উপতারাও) বেশী বেশী বাহির হইতে থাকে। চোকের মণিতে যা কি এক দিনেই হয়? না, আগে তার কোন লক্ষণ জানিতে পারা যায়? আগে থাকিতে, অবশ্যই তার কোন চিহ্ন টের পাওয়া যায়। সে সব এখনই বলিব। আগে শয্যাক্তের (বেড্‌সোরের) কথা বলি।

(১) শয্যাক্ত (বেড্‌সোর)——এর আগেই বলিছি যে, খুব দুর্বল রোগী বিছানায় নিয়ত শুইয়া থাকিলে, যেখানে যেখানে বেশী চাপ পায়, সেই খানে সেই খানে স্বা হয়। শরীরের যে সব জায়গায় মাংস আর চর্বি কম, হাড়, চামড়া দিয়া ঢাকা, সেই সব জায়গাতেই এই স্বা বেশী হয়। যেমন জন্মকাঠের উপর, কব্জ-কোণায়, আর পাকরোয়। সব জায়গার চেয়ে জন্মকাঠের উপরেই এই স্বা বেশী হয়। কেন না, চিত্ত হইয়া শুইলে জন্মকাঠের উপর যেমন চাপ পায়, এমন আর কোন জায়গায় নয়। জন্মকাঠকে ডাক্ত-

রেরা সেক্রম বলেন। সেক্রম ইংরিজি কথা। এর ভাল বাঙ্গালা ত্রিকাস্থি। ত্রিকাস্থির অর্থ তে-কোণা হাড়। জন্ম-কাঠ খান তে-কোণা বলিয়া, এর এই নাম দেওয়া হইয়াছে। সবল রোগীর এ রকম ঘা হয় না। কেন না, অনেকক্ষণ চিত্ত কি কহিত হইয়া শুইয়া কষ্ট বোধ হইলেই, সে পাশ ফিরিয়া শোয়। পাশ ফিরিয়া শুইলে যেখানে চাপ পাইয়া রক্ত জন্মিয়াছিল, সেখানে আর রক্ত জন্মিয়া থাকিতে পারে না। কাজেই, সেখানে কোন ঘা ঘোও হয় না। কিন্তু দুর্বল রোগী, যে সহজে পাশ ফিরিতে পারে না, পাশ ফিরাইয়া দিতে হয়; তারই এই ঘা হইয়া থাকে। একে রক্তের তেজ কম, নাই বলিলেও হয়, তাতে রোগী অস্থিচর্মে সার। শুইয়া থাকিলে, যে সব জায়গায় বেশী চাপ পায়, সে সব জায়গার হাড় কেবল এক খানি চামড়া দিয়া ঢাকা। এর উপর থক জায়গায় অনেকক্ষণ চাপ পাইলে সে জায়গার রক্ত জন্মিয়া, আর সে জায়গার চামড়া নষ্ট হইয়া যা হবে, আশ্চর্য্য কি? তাই কি সহজ ঘা হয়? সহজ ঘা হবে কেন? সহজ গা ত নয়, যে সহজ ঘা হবে। যে ঘায়ে রক্ত পায় না, সে ঘা কি করিয়া সহজ হবে? যখন ঘা ফোটে, তখন এক বারেই পচা ঘা দেখা যায়। বিছানা শক্ত হইলে, এ ঘা ফুটিতে একটুও দেরি হ'বে না। এ ঘা সারিতে চায় না। এই জন্মে, এ ঘাকে চিকিৎসকেরা এত ভয় করেন। যে রোগকে ভয় করিতে হয়, সে রোগ না হইতে পায়, এমন উপায় করাই উচিত। এই জন্মে খুব দুর্বল রোগীর বিছানা

পুরু আর নরম করিয়া দিবে। সে যদি নিজে পাশ ফিরিয়া শুইতে না পারে, তবে মাঝে মাঝে পাশ ফিরাইয়া দিবে। তার পরণের কাপড়, আর বিছানা বালিশ, খুব পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন রাখিবে। তার গায়ে কোনও খানে ময়লা থাকিতে দিবে না। বিছানায় প্রস্রাব বাহ্যে করিল কিং না, সর্বদা তদারক করিয়া দেখিবে। কেন না, রোগীকে খুব পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন না রাখিতে পারিলে, ও ঘা কখনই বারণ করিয়া রাখিতে পারিবে না। শুইয়া থাকিলে, যে সব জায়গায় চাপ পায়, রোজ দু বেলা, সেই সব জায়গা বেশ করিয়া ঠাউরে দেখিবে। যদি দেখ কোন জায়গা রাঙা কি বিবর্ণ হইয়াছে, তবে দেরি না করিয়া, তখনই রেক্টিফাইড স্পিরিটে কিম্বা ত্রাণ্ডিতে ন্যাকড়া ভিজাইয়া, সে সব জায়গা বারে বারে মুছাইয়া দিবে। রেক্টিফাইড স্পিরিটে একটু কর্পূর গুলিয়া লইলে আরো উপকার হয়। সেই সব জায়গার চামড়ার তেজ আরো শীঘ্র বাড়ে। ঘা হইবার শঙ্কা যত দিন না যাবে, তত দিন রোজ ৪।৫ বার এই রকম করিয়া মুছাইয়া দিবে। যদি বল, ঘা হইবার শঙ্কা গিয়াছে কি না, কি করিয়া জানিবে? তা জানা শক্ত নয়। রক্তের তেজ খুব না কমিলে, আর গায়ের বল এক কালে না গেলে, এ রকম ঘা ঘো হয় না। কাজেই, রোগীর গায়ে যদি ফের বল করিয়া না দিতে পার, তবে ও রকম ঘা ঘো হওয়া কখনও বারণ করিতে পারিবে না। এমন তর রোগীকে চাঙ্গা করিবার জন্যে ভাল অম্লদণ্ড চাই, ভাল পথ্যও চাই। যদি কাশি (ব্রংকাইটিস্) থাকে,

১৮২ শয্যাকৃত অর্থাৎ বেড্‌সোর না হইতে পায়, তার উপায় ।

তবে ১৭১র পাতে যে কার্বনেট অব্‌ য়ামোনিয়া মিক্‌শ্‌চর লেখা আছে, সেই মিক্‌শ্‌চর সেই রকম নিয়ম করিয়া খাওয়াইবে । আর যদি কাশি না থাকে, তবে ঐ মিক্‌শ্‌চর্ থেকে বাইনম ইপেকা বাদ দিয়া দিবে । আর ইন্‌ফিউশন্‌ সেনিগার বদলে ডিক্‌ক্‌শন সিংকোনা দিবে । পথ্য— মাংসের কাথ আর দুধ দিবে । মাংসের কাথ কেমন করিয়া তয়ের করিতে হয়, ১২৮—১৩১র পাতে তা লিখিয়া দিছি । অমন অবস্থায় রোগীর প্রায়ই পেটের দোষ হইয়া থাকে । এই জন্যে, শুধু দুধ না দিয়া, তার সঙ্গে চূণের জল মিশাইয়া দিবে । তিন ভাগ দুধে এক ভাগ চূণের জল দিবে । দুধের সঙ্গে চূণের জল এক বারে মিশাইয়া রাখিবে না । তা হইলে দুধ খারাপ হইয়া যাবে । দুধ খাওয়াইবার সময় চূণের জল মিশাইয়া লইবে । কাঁশার কি পিতলের পাত্রে দুধ রাখিলেও খারাপ হইয়া যায় । এই জন্যে, পাতরের বাটিতে দুধ রাখিবে । এই রকম নিয়ম করিয়া তুসুদ আর পথ্য দিয়াও যদি দেখে যে, রোগী বেশ চাঙ্গা হইতেছে না, তবে মাংসের কাথের সঙ্গে কি বারে ১ ড্রাম কি ২ ড্রাম ত্রাণ্ডি মিশাইয়া খাওয়াইবে । রোগীকে ১র নম্বর ভিন্ন অন্য ত্রাণ্ডি কখনও দিও না । এ কথা এর আগেই (৫১—৫২র পাতে) বলিছি । এ সব রোগীর কি গায়ের তাত পরীক্ষা করিবে না ? তা না করিলে কখন কুইনাইন্‌ দিতে হবে, কেমন করিয়া জানিবে ? রোগীর যে অবস্থাই কেন হোক্‌ না, ম্যালেরিয়া-জ্বরে কুইনাইন্‌ দেওয়া চাই-ই । এ কথা

এর আগে (৮১—৮৩র পাতে) এত বার করিয়া বলিছি যে, এখানে তা আর বলিলাম না ।

শয্যা-ক্ষত (বেড্‌সোর্) না হইতে পারে, তার উপায় মোটা-মুটি এক রকম করিলে । কিন্তু ঘা ফুটিলে পর যদি তোমাকে ডাকে, তখন কি করিবে ? কোন অসুদ বিসুদ দিবে ? না, ও ঘা সারিবে না বলিয়া, চলিয়া আসিবে ? চলিয়া আসিলে হবে কেন ? ও ঘায়ের ত বেশ অসুদ আছে । ২ ভাগ ক্যাক্টর অইলের সঙ্গে, ১ ভাগ বল্‌সম্ পেরু মিশাইয়া, লিণ্ট কি শ্বাক্‌ডার উপর পুরু করিয়া লাগাইবে । তার পর, ঐ লিণ্ট কি শ্বাক্‌ডা ঘায়ের উপর বসাইয়া দিবে । তার উপর গসিনার খৈলের পুল্‌টিশ দিবে । রোজ তিন চারি বার করিয়া এ সব বদলাইয়া দিবে । লিণ্ট পাও ত ভালই । নৈলে, যে শ্বাক্‌ডা ব্যবহার করিবে, তা পুরণ আর পুরু হওয়া চাই । পুরণ লেপের তুল হইলেও হয় । ক্যাক্টর অইল (রেড্ডির তেল) আর বল্‌সম্ পেরু, এ ঘায়ের যেমন অসুদ, তেমন আর নাই । আমি অনেক জায়গায়, এ অসুদ ব্যবহার করিয়া বিশেষ উপকার পাইয়াছি । ক্যাক্টর অইল খাইলে বাহে হয় ; আর প্রদীপে পোড়ায় ; লোকে এই-ই জানে । এ যে আবার ঘায়ের এমন অসুদ, তা অনেকে জানেন না । আমি দেখিছি, ক্যাক্টর অইলে প্রায় সকল ঘাই শারে । ক্যাক্টর অইল পোড়া-ঘায়েরও চমৎকার অসুদ । বল্‌সম্ পেরু জিনিশটে কি ? গাছের আঠা । গাছের গুঁড়িতে ছুরি দিয়া চির দিলে, ঐ আঠা বাহির হয় । মার্কিন দেশে এই

গাছ হয়। অক্সাইড্ অব্ জিঙ্ক অইণ্টেমেন্টও (মলমও)
এ ঘায়ের মন্দ অসুদ নয়। ঘায়ে যে অসুদই দেও,
রোগীর গায়ে শীঘ্র বল করিয়া দিবার চেষ্টা বিধি মতে
করিবে। নৈলে, সব মিথ্যা হবে।

(২) 'চোকের মণিতে ঘা—চোকের মণিতে যে অমনি
এক দিনেই ঘা হইয়া পড়ে, তা নয়। সব রোগেরই পূর্ব-
লক্ষণ আছে। এই সব পূর্ব-লক্ষণ জানা থাকিলে, অনেক
জায়গায় রোগের হাত এড়াইতে পারা যায়। ঘা হইবার
আগে, চোকে বারে বারে পিচুটি পড়ে। এই মুছাইয়া
দিলে, আবার ঋনিক পরেই পিচুটি জমিল। অমন তর
দুর্বল রোগীর চোকে, বারে বারে এ রকম পিচুটি পড়িতে
দেখিলেই, এক বারে ঠিক করিবে যে, তার চোকের মণিতে
ঘা হইবার আর দেরি নাই। এখন যদি খুব সাবধান হও,
তবে রোগীর চোকটা বাঁচাইতে পার। সচরাচর এক
চোকেই ঘা হইয়া থাকে। কখন কখন দু চোকেও হয়।
খুব দুর্বল রোগীর চোকে বারে বারে পিচুটি পড়িতেছে
দেখিলেই, ফট্‌কিরি জল দিয়া তার চোক বারে বারে
ধোওয়াইয়া দিবে। চোক যত পরিষ্কার রাখিবে, ততই ভাল।
গায়ের বল আর রক্তের তেজ, খুব না কমিয়া গেলে আর
চোকের মণিতে ঘা হয় না। এ কথাটা যেন খুব মনে
থাকে। নৈলে, শুধু ফট্‌কিরি জল দিয়া চোক ধোওয়া-
ইলে কাজ হবে না। এর আগে, যে অসুদ আর পথ্যের
'কথা বলিছি এখানেও সেই অসুদ আর পথ্য দিবে।
অপরিষ্কার জলে ফট্‌কিরি গুলিয়া, সেই 'জল দিয়া চোক

চোকে পিচুটি-পড়া—মণিতে ধা হইবার পূৰ্ব-লক্ষণ—চিকিৎসা। ১৮৫

ধুইলে, উপকারের চেয়ে অপকারই বেশী হয়। সে জল
দিয়া চোক ধোওয়া, আর কাদা-গোলা জল চোকে দেওয়া
সমান। কেন না, অপরিষ্কার জলে ফট্‌কিরি দিলে, ফট্-
কিরির গুণে জলের ময়লা কাটিয়া নাচে সব জমা হয়।
কাজেই, সে জল দিয়া চোক ধোওয়াইতে 'গেলে, সেই
ময়লা ত চোকে লাগিবেই। এই জন্যে, ডিষ্টিল্ড ওয়াটরে
ফট্‌কিরি গুলিয়া দিলে ভাল হয়। ডিষ্টিল্ড ওয়াটর্
ইংরাজি কথা। এর ভাল বাঙ্গালা কথা পরিশ্রুত জল।
এ জল ডিস্পেন্সেরিতে কিনিতে পাওয়া যায়। এ জলের
বদলে গোলাপ জলও ব্যবহার করিতে পার। আজ্ কাল্
কলিকাতায় যে কলের জল হইয়াছে, তাতেও ফট্‌কিরি
গুলিয়া দেওয়া যায়। ফট্‌কিরির জল কেমন করিয়া তয়ের
করিতে হয়, নাচে তা লিখিয়া দিলাম :—

ফট্‌কারি য়ালম্ ৪০ গ্রেন

ডিষ্টিল্ড ওয়াটর বা গোলাপ জল ৮ ওন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে “চোক ধোআইবার অঙ্গুদ” বলিয়া
লিখিয়া দেও। কাচের কি পাতরের বাটিতে এই জল টুকু
ঢাল। তাতে খুব সরু ফর্সা, আর পুরাণ ন্যাকড়া ভিজাও।
তার পর বাঁ হাতের দুটি আঙুল দিয়া চোকের দুই পাতা
ফাক করিয়া চোকের একটু উপরে ঐ ভিজো ন্যাকড়া এমনি
করিয়া টিপিলে যে, তা থেকে জল বাহির হইয়া, চোকের
পিচুটি বা ময়লা সব ধুইয়া লইয়া যাইতে পারে। তার পর,
কোন খানে এক আধটু পিচুটি লাগিয়া থাকিলে, সেই

১৮৬ চোকে ফটুকিরির জল কেমন করিয়া দিতে হয়।

ন্যাকড়া দিয়া সব বেশ পরিষ্কার করিয়া দিবে। ঘণ্টার মধ্যে ৩৪ বার এই রকম করিয়া চোক পরিষ্কার করিয়া দিবে। এই রকম করিলে, দু দিনেই চোক পিচ-টন ভাল হইয়া যাইবে। যা হইবার আশঙ্কা আর থাকিবে না। ঘায়ের যদি সূত্রপাত হইয়া থাকে, তবে তাও জানিতে পারা যায়। চোকের মণিতে যে ঘা হয়, শাদা ক্ষেত আর কাল ক্ষেত যেখানে মিলেছে, সে ঘা ঠিক সেই খানে আরম্ভ হয়। যদি বেশ ঠাউরে দেখ, তবে সেই খানে খুব সরু দুটা কি তিনটা রাঙা শির দেখিতে পাবে। বোধ হইবে, শির কটা ঠিক যেন একটা জায়গা থেকে বাহির হইয়াছে, কিন্তু চারি দিক থেকে ঠিক সেই জায়গাতেই শির গুলি যাইতেছে। এইটাই ঘায়ের জায়গা ঠিক করিবে। দুই এক দিন পরে, কি তারও আগে এই জায়গায় খুব সরু এক খানি অঁইসের মত দেখা যায়। এই অঁইস দেখিতে দেখিতে, কাল ক্ষেতের দিকে বাড়িয়া যায়। চোক পিচ-টুতে আরম্ভ করিলে, ঐ রকম করিয়া ধোয়াইয়া দিলে, আর রোগীর গায়ে শীত্র বল করিয়া দিবার উপায় করিলে (গসুদ আর পথ্য দিয়া), ঘা আর বাড়িতে পারে না। গোড়া থেকে চিকিৎসা করিয়াও যদি চোকের মণিতে ঘা হওয়া বা স্বা বাড়া বারণ করিতে না পার, তবে সে তোমার দোষ। তুমি চিকিৎসক। রোগের পূর্ব-লক্ষণ জান। গোড়া থেকে রোগের চিকিৎসা করিতেছ। তুমি যা বলিতেছ, গৃহস্থ তখনই তাই করিতেছে। এতে যদি রোগ বাড়ে, তবে সে কার দোষ? গৃহস্থের নয়, পাড়া প্রতিবাসিরও

নয়। সে তোমারই দোষ। চোকের মণিতে যা হইলে পর, যদি তোমাকে ডাকে, তবে তখন কি করিবে? তখনও পিচুটি-পড়া বন্ধ করিবার জন্য, ফট্‌কিরির জল দিয়া বারে বারে চোক ধোয়াইয়া দিবে। কেন না, ফট্‌কিরির জল দিয়া অমন করিয়া ধোয়াইয়া না দিলে, পিচুটি-পড়া ক্রমেই বাড়িতে থাকে। এ দিকে, যেমন যা বাড়িতে থাকে, পিচুটি পড়াও তেমনি বাড়িতে থাকে। তার পর, বেশ ঠাউরে দেখিবে, ঘায়ে জায়গায় চোকের মণি খাইয়া গিয়া পাতলা হইয়া গিয়াছে কি না। যদি তা না গিয়া থাকে, তবে ফট্‌কিরির জল দিয়া অমনি করিয়া ধোয়া আর ঐ রকম পথ্য দেওয়া ছাড়া, আর কিছুই করিতে হইবে না। কিন্তু যদি ঘায়ে জায়গায় চোকের মণি পাতলা হইয়া গিয়া থাকে, তবে মণির পিছনকার সেই পর্দা (উপতারা), সেই খান দিয়া যেন ঠেলে বেরবে, এমনি বোধ হয়। বেশ করিয়া ঠাউরে দেখিলে, এইটী জানিতে পারিবে। ফল কথা, যা হইয়া চোকের মণি যত পাতলা হয়, মণির পিছনকার পর্দা (উপতারা) তত ঠেলিয়া আসে। তার পর, ঘায়ে জায়গায় মণি যে ফুটিয়া যায়, সেই ঐ পর্দা (উপতারা) তার ভিতর দিয়া বাহির হইয়া আসে। একেই “টেলা বেরন” বলে। এর আগেই (১৭৮র পাতে) এ কথা বলিছি। টেলা বাহির হয় নাই, কিন্তু যা হইয়া, ঘায়ে জায়গায় চোকের মণি এত পাতলা হইয়া গিয়াছে যে, শীঘ্রই টেলা বাহির হইতে পারে। এ অবস্থায় কি করিকে? এ অবস্থায় যা করিতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

চোকে ঢেলা বাহির না হইতে পায়, তার উপায়—
 ১৭৮র পাতে বলিছি, রাত্রে বিড়ালের চোকের পুত্‌লো এত
 বড় হয় যে, মণির পিছনকার পর্দাটী (উপতারা) যেন
 ঠিক একটা সরু আংটির মত হইয়া যায়। চোকের কাল
 ক্ষেত অর্থাৎ মণি যত বড়, মণির পিছনকার ঐ পর্দাও
 (উপতারাও) তত বড়। কাজেই, মণির চারিদিক
 বেড়িয়া, অর্থাৎ যেখানে শাদা ক্ষেত আর কাল ক্ষেত মিলি-
 যাছে, সেই খানে ঐ আংটি থাকে। এ আংটিটী কি, তা
 যেন ভুল হয় না। আংটির বেড় ঐ পর্দা (উপতারা) আর,
 আংটির ফাক, চোকের তারা (পুত্‌লো) এ যেন মনে
 থাকে। চোকের শাদা ক্ষেত আর কাল ক্ষেত যেখানে
 মিলেছে, সেখানে যদি ঐ পর্দা (উপতারা) গোটো হইয়া
 আংটির মত বেড়িয়া থাকে, তবে যা হইয়া মণি ফুটিয়া
 গেলেও, ও পর্দা (উপতারা) সেই ফুটো দিয়া বাহির হইয়া
 আসিতে পারে না। কাজেই ঢেলাও বাহির হয় না।
 তবেই দেখ, চোকের তারা (পুত্‌লো) খুব বড় করিয়া
 দিতে পারিলে, “ঢেলা বেরুতে” পারে না। চোকের তারা
 (পুত্‌লো) যত বড় হয়, ঐ পর্দাও (উপতারা) গোটো
 হইয়া আংটির মত তত সরু হইয়া যায়। অর্থাৎ উপতারা
 (ঐ পর্দা) গোটো হইয়া আংটির মত সরু হইয়া যাওয়া,
 আর তারা (পুত্‌লো) খুব বড় হওয়া একই কথা। তার
 পর, এখন দেখ, এমন কোনও অসুদ আছে কি না, যা
 ‘চোকে দিলে তারা (পুত্‌লো) খুব বড় হয়। যদি থাকে,
 তবে “ঢেলা বেরুতে” না দিবার সেই-ই অসুদ। সে অসুদ

আর কি ? বেলাডনা । বেলাডনার জল চোকে দিলে, কি চোকের উপর বেলাডনার প্রলেপ দিলে, চোকের তারা (পুত্লে) খুব বড় হয় । এই মাত্র বলিছি যে, চোকের তারা খুব বড় করিয়া দিতে পারিলে, ঢেলা বাহির হইবার ভয় থাকে না । তবেই দেখ, চোখের মণিতে যা হইলে, ঢেলা বেরুতে না দেওয়ার উপায় খুব সহজ । ফটুকিরি জল দিয়া চোক ধোয়ান, বেলাডনার জল চোকে দেওয়া, কিম্বা চোকের উপর বেলাডনার প্রলেপ দেওয়া, আর রোগীর গায়ে শীঘ্র বল করিয়া দেওয়া—এই তিনটি করিতে পারিলে, এ রোগের চিকিৎসা করা হইল । তার পর বলি ;—বেলাডনার জল কেমন করিয়া তয়ের করে ; আর বেলাডনার প্রলেপই বা কেমন করিয়া দেয় ।

বেলাডনার জল ।

এক্সট্রাক্ট বেলাডনা ... ৫ গ্রেন ।

ডিষ্টিল্ড ওয়াটার কি গোলাপ জল ২ ড্রাম ।

এই জলে বেলাডনা বেশ করিয়া গুলিয়া, মাপের গ্লাসে, কিম্বা কাচের ছোট একটা বাটিতে খানিক ক্ষণ রাখিয়া দেও । তার পর বুটিং পেপার (কাগজ) দিয়া ছাঁকিয়া লও । যে কাগজ দিয়া কালি চুপশে লয়, তাকে বুটিং পেপার বলে । বুটিং পেপার না পাও ত, পাঁচ ছয় পুরু ন্যাকড়া দিয়া ছাঁকিয়া লইবে । ন্যাকড়া খুব ফর্সা আর সরু হওয়া চাই । তার পর, সেই জল একটা শিশিতে করিয়া রাখ । এই তোমার বেলাডনার জল তয়ের হইয়া* গেল । এই জল, এক ফোটাই হোক, আর দু ফোটাই

১৯০ বেলাডনার প্রলেপ কেমন করিয়া তরের করিতে হয় ?

হোক, রোজ তিন বেলা তিন বার চোকে দিয়া দিবে।
পেনের কলমে করিয়া লইয়া চোকে ফোটা দিবে। লেখা
কলমে হবে না। কলমের মোচ বাদ দিয়া ফেলিবে।
চোকে ফোটা শীঘ্র পড়িতেছে না বলিয়া, চোকের উপরেই
যেন কলম ঝাড়িও না। কেন, তা আর বলিতে হবে না।
বুঝিতেই পারিতেছ। চোকের চেলা বেরন বারণ করিতে
গিয়া চোকে খোঁচা লাগাইয়া দিলে ! রোগী চোকের মণির
ঘায়ের ষাতনায় অস্থির ! তার উপর আবার কলমের খোঁচা !

বেলাডনার প্রলেপ।

এক তোলা আন্দাজ একষ্ট্রাক্ট বেলাডনা লইয়া, তাতে
একটু জল দিয়া, বেশ করিয়া আঙুল দিয়া নাড়ো। তার
পর, বেশ প্রলেপ দিবার মত হইলে, চোকের দুই পাতার
উপর, ক্রম উপর, আর কপালে ওর প্রলেপ দেও। প্রলেপ
দিয়া আর চোক খোলা হইবে না। খুলিলে চোকের মধ্যে
বেলাডনা যাবে। এই জন্যে, প্রলেপ দেওয়ার পর কচি
কলাপাত গোল করিয়া কাটিয়া তার উপর বসাইয়া দিবে।
কলাপাতের উপর তুলোই হোক, আর শাক্‌ডাই হোক,
দিয়া ব্যাণ্ডেজ দিয়া সব বাঁধিয়া রাখিবে। ফটুকিরির জল
দিয়া চোক ধোআইবার সময়, এ সব খুলিয়া ফেলে, প্রলেপ
ধুইয়া ফেলিবে। তার পর আবার, ঐ রকম করিয়া
প্রলেপ দিবে আর বাঁধিয়া রাখিবে।

বেলাডনার প্রলেপে যে শুষ্ক পুতলো বড় হয়, তা নয়।
চোকের মণিতে ঘা হইলে, যে যন্ত্রণা হইয়া থাকে, সে
যন্ত্রণাও দূর হয় !

সিংকোনা থেকে যেমন কুইনাইন তয়ের হয়; আফিং থেকে যেমন মর্ফিয়া তয়ের হয়; বেলাডনা থেকে তেমনি একটা জিনিশ তয়ের হয়। তাকে য্যাট্রোপিয়া বলে য্যাট্রোপীনও বলে। বেলাডনার জল চোকে দিলে যেমন তারা (পুত্‌লো) বড় হয়, য্যাট্রোপীনের জলও চোকে দিলে, পুত্‌লো সেই রকম বড় হয়। বরং বেলাডনার জলের চেয়ে য্যাট্রোপীনের জলে আরো শীঘ্র কাজ করে। তুরে, য্যাট্রোপীনের দাম খুব বেশী বলিয়া রোগীদের বেলাডনার জল দেওয়াই ভাল। য্যাট্রোপীনের জল কেমন করিয়া তয়ের করিতে হয়, নীচে লিখিয়া দিলাম।

য্যাট্রোপীন ১ গ্রেন।

ডিষ্টিল্ড ওয়াটার বা গোলাপ জল ... ১ ওন্স।

একজ মশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

বেলাডনার জল যে রকম করিয়া চোকে দিতে হয় বলিছি, য্যাট্রোপীনের জলও সেই রকম করিয়া চোকে দিবে।

ঢেলা বেরুলে পর, যদি তোমাকে ডাকে, তবে তখন কি করিবে? ঢেলা যা বাহির হইয়াছে, তার চেয়ে আর বেশী বাহির হইতে না পারে, তখন তাই করিতে হবে। চোকের মণির যেখানে দিয়া উপতারা (মণির পিছনকার পর্দা) ফুঁড়িয়া বাহির হইয়াছে, সেই খানে, রৌজ এক বার করিয়া কামটকির বাতি ছোঁআইয়া দিলে, মণিতে আর উপ-তারাতে (ঐ পর্দাতে), ঐ খানে যোগ হইয়া যায়। উপ-তারা (ঐ পর্দা) আর বাহির হইতে পারে না। এ ছাড়া

১৯২ যা বাড়িয়া পুত্লোর উপর গিয়া না পড়িতে পারে, তার উপায় ।

ফটকিরির জল দিয়া যে রকম করিয়া চোক ধোআইতে হয় বলিছি, আর যে রকম করিয়া চোকের তারা (পুত্লো) বড় করিয়া দিতে বলিছি, সে সবই করা চাই ।

এর আগেই (১৮৫—১৮৬র পাতে) বলিছি যে, চোকের শাদা ক্ষেত আর কাল ক্ষেত (মণি) যেখানে মিশেছে, সেই খানেই প্রথমে যা হয় । মণির অণু জায়গাতেও হয় । তার পর, সেই যা ক্রমে বাড়িতে বাড়িতে মণির অনেক খানি ঘিরিয়া লয় । যত দিন পুত্লোর উপরে যা না যায়, তত দিন দৃষ্টির কোনও ব্যাঘাত ঘটে না । এই জন্যে, ঢেলা বেরুতে না দেওয়ার উপায় করা যেমন দরকার, যা বাড়িয়া পুত্লোর উপর গিয়া না পড়িতে পারে, তার উপায় করাও তেমনি দরকার । এর আগে যা যা করিতে বলিছি, তা করিলে, ঢেলাও বেরোয় না, যাও বাড়িতে পারে না । অণু জায়গার যা হইয়া সারিয়া গেলে, যে রকম জামড়ো পড়ে, চোকের মণিতে যা হইয়া সারিয়া গেলেও সেই রকম জামড়ো পড়ে । এই জামড়ো, চোকের মণিতে একটা শাদা পুরু দাগ হইয়া থাকে । এ দাগ যদি পুত্লো থেকে তকাত থাকে, তবে দেখিবার কোনও ব্যাঘাত ঘটে না । পুত্লোর উপর হইলে আর দৃষ্টি চলে না । তা চলিবে কেন ? কাচের উপর চূণ মাখাইয়া দিলে কি তার ভিতর দিয়া দেখা যায় ? কখনই না । চোকের মণি কাচের মত স্বচ্ছ বলিয়া তারার (পুত্লোর) ভিতর দিয়া চোকের মধ্যে আলো যায় । আলো গেলে তবে আমরা দেখিতে পাই । এ কথা এর আগেই (১৭৬—১৭৭র পাতে) বলিছি ।

কাজেই পুত্লোর উপর অমন শাদা দাগ থাকিলে, চোকের মধ্যে কেমন করিয়া আলো যাবে ? চোকের মণির উপর, এই জামড়ো বা শাদা দাগ কি রকম, অনেকে তা দেখিয়াছেন। যাদের মুখে বসন্তের দাগ বেশী, তাদের মধ্যে অনেকের চোকে, এই রকম শাদা দাগ খুব স্পষ্ট দেখিতে পাওয়া যায়। চোকের মণিতে এ রকম শাদা দাগ থাকিলে, চোকের তেমন শ্রী থাকে না। এই জন্যে রোগী ভাল হইয়াও চোকের মণির শাদা দাগটার জন্যে দুঃখিত থাকে। ডাক্তরদের জিজ্ঞাসা করিয়া বেড়ায়—কোন অসুদ দিলে, চোকের ও শাদা দাগটা কি উঠিয়া যায় না ? আপনাদের কি এমত অসুদ নাই ? চোকের মণির ও রকম শাদা দাগ উঠাইয়া ফেলিবার একটা ভাল অসুদ আছে। সে অসুদটা নীচে লিখিয়া দিলাম :—

আরোডীন ১ গ্রেন।

আয়োডাইড অব্ পোটাশিয়ম ... ২ গ্রেন।

ডিষ্টীল্ড ওয়াটার বা গোলাপ জল ৬ ড্রাম।

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

পেনের কলমে করিয়া রোজ ২ বেলা দু ফোটা চোকে দিবে। যত দিন দাগটা না উঠিয়া যায়, তত দিন রোজ ঐ রকম করিয়া চোকে অসুদ দিবে। আমি এই অসুদ দিয়া অনেকের চোকের ঐ রকম শাদা দাগ উঠাইয়া দিইছি। এ অসুদটী সকলেরই মনে করিয়া রাখা উচিত।

শাদা দাগটা যদি পুত্লোর উপর থাকে, আর এই অসুদ চোকে দিয়া দাগটা উঠাইয়া ফেলিতে না পার, তবে কি

১৯৪ সন্নিপাত-বিকার না হইতে পার, তার উপায় করা উচিত।

করিবে? শুধু একটা শাদা দাগের জন্তে, চোকটা কানা হইয়া থাকিবে। ঐ দাগটা যদি পুত্লে ছাড়া করিয়া দিতে পার, তবেই দৃষ্টিটা বাজায় থাকে। শাদা দাগটা যে জায়গায় আছে, সে জায়গা থেকেও সরাইয়া দিবার কোনও উপায় নাই। কিন্তু সে দাগটা যদি খুব অনেক দূর লইয়া না থাকে, তবে যেখানে পুত্লে আছে, সেখান থেকে পুত্লে সরাইয়া দেওয়া যাইতে পারে, এমন উপায় আছে। পুত্লে দাগ ছাড়া হইলেই, তার ভিতর আলো যাইবার আর কোনও ব্যাঘাত থাকিল না। কেন না, চোকের মণি খানি সবই কাচের মত স্বচ্ছ। দাগটি ছাড়া, আর যেখানে পুত্লে লইয়া যাইবে, সেই খান দিয়াই পুত্লের মধ্যে আলো যাইবে। আলো গেলেই দেখিতে পাইবে। কিন্তু চোকে কোনও অসুস্থ দিয়া, পুত্লে এ রকম করিয়া সরাইয়া দেওয়া যায় না। এ কাজে ছুরি, কাঁচি, চিম্‌টের দরকার। সে সব কথা এখানে বলিব না। সে সব কথা এখানে বলা বৃথা। কেন না, যাঁদের জন্যে এ বৈ লিখিতোছি, তাঁরা তা ভাল বুঝিতে পরিবেন না।

সন্নিপাত-বিকারে রোগীর যে অবস্থা হয়, ১৭৪—১৭৫র পাতে তা বলিছি। সে অবস্থা থেকে রোগীকে বাঁচান সোজা নয়। এই জন্যে, সে অবস্থা যাতে না হইতে পারে, সকল চিকিৎসকেরই তার উপায় করা উচিত। তাপমান যন্ত্র (থার্মমিটার) আর কুইনাইন্ গািকিতে, সে অবস্থা কখনই হইতে দেওয়া উচিত নয়। যাঁর হাতের রোগীর এ অবস্থা হয়, তাঁরই ভুলে যে রোগীর এমন দশা ঘটে, গৃহস্থের সেটি

মৃগনাভি, কর্পূর সন্নিপাত-বিকারে যেমন অসুদ, তেমন আর নাই। ১৯৫

বিশেষ করিয়া জানিয়া রাখা উচিত। ডাক্তরদের কথায় তাঁরা যেন আর ভুলেন না। ২১ দিনের কমে এ জ্বর সারিবে না। এ জ্বরের ভোগ ৪২ দিন। এ সব কথা বলা, এখন আর ভাল দেখায় না। সে কাল গিয়াছে। গৃহস্থকে ধনে প্রাণে সারার কাল আর নাই। তার পর বলি। সন্নিপাত-বিকারে রোগীর যে অবস্থা হয় বলিছি, সে অবস্থায় কি অসুদ দিবে? মৃগনাভি (কস্তুরী) আর কর্পূর, এ অবস্থার যেমন অসুদ, তেমন অসুদ আর নাই। শুধু এই দুটী অসুদ খাওয়াইয়া, এমন তর রোগীকেও বাঁচাইতে পারা যায়। এ দুটী অসুদ কেমন করিয়া খাওয়াইতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

মৃগনাভি (মষ্ক)	...	...	৫ গ্রেন।
কর্পূর (ক্যাফুর)	...	...	১ গ্রেন।

একত্র মিশাইয়া একটি পুরিয়া তয়ের কর।

এই রকম হিসাব করিয়া, যত গুলি ইচ্ছা, তত গুলি পুরিয়া তয়ের করিতে পার। দু ঘণ্টা অন্তর এক একটী পুরিয়া খাওয়াইবে। রোগীর অবস্থা যেমন ভাল হইয়া আসিবে, পুরিয়াও তেমনি তফাত তফাত খাওয়াইবে। এ দুটী অসুদের আশ্চর্য্য শক্তি। এমনতর মরা রোগীও এতে ভাল হয়। এ দুটীই আমাদের দেশী অসুদ। বৈজ্ঞানিক এ দুটী অসুদের ভারি আদর করিয়া থাকেন। আদরের জিনিস, আদর না করিবেন কেন? মৃগনাভি ভারি দামী। এই জন্যে, আসল মৃগনাভি প্রায়ই পাওয়া যায় না। বাজারে যা পাওয়া যায়, তা প্রায়ই ভেল। এই জন্যেই,

অনুদে তেমন উপকার হয় না। চিকিৎসক, মৃগনাভি (কস্তুরী) ব্যবস্থা করিলেন। গৃহস্থ জানিল, রোগীকে মৃগনাভি (কস্তুরী) দেওয়া হইল। কিন্তু রোগের কোনও প্রতীকার হইল না। প্রতীকার হইবে কেন? রোগী ত আর মৃগনাভি (কস্তুরী) খাইতেছে না যে, রোগ সারিবে। এই জন্তে, আসল মৃগনাভির চেষ্টা করিবে। যদি বল, আসল কি ভেল, কেমন করিয়া জানিব? তা জানিতে পারা যায়, এমন উপায় আছে। কস্তুরীর গন্ধ যিনি এক বার শুঁকিয়াছেন, তাঁর আর কখনও ভুল হয় না। এক রতি কস্তুরীর গন্ধে সকল ঘর আমোদ করে। কস্তুরী জিবে দিলে তিত আর ঝাল ঝাল লাগে। জ্বলন্ত আগুনে ধরিলে তখনই জ্বলিয়া যায়। আর রেকর্টিফাইড স্পিরিটে আর সল্ফিউরিক্ ঔথরে বেশ গলিয়া যায়। মৃগনাভি (কস্তুরী) কিনিবার সময়, এই রকম পরীক্ষা করিয়া লইবে। তা নৈলে নিশ্চয়ই ঠকিবে। ঠকিলে যে কেবল পয়সা নষ্ট হইবে, তা নয়। সে কস্তুরী খাওয়াইয়া রোগীকে বাঁচাইতে পারিবে না। কস্তুরী-হরিণের নাইতে কস্তুরী থাকে। যারা কস্তুরীর ব্যবসা করে, তারা সেই নাই থেকে কস্তুরী বাহির করিয়া লইয়া তার মধ্যে রক্ত পুরিয়া রাখে। এই রক্ত তার মধ্যে শুকাইয়া থাকে। এই শুকনো রক্তের গন্ধ ঠিক কস্তুরীর মত হয়। আসল কস্তুরী বলিয়া বাজারে এই রক্ত বিক্রী হয়। তবেই দেখ, কস্তুরী কিনিবার সময়, ভাল রকম পরীক্ষা করিয়া লওয়া উচিত কি না। তার পর বলি।

৯৩র পাতে রোগীকে চাঙ্গা করিবার জন্তে, যে ষ্টিমুলেন্ট

শয্যাক্ত ও চোকের মণিতে যা হওয়া ছাড়া আরো টের উপসর্গ ঘটে। ১৯৭

(উত্তেজক) অসুদ লিখিয়া দিইছি, সেই অসুদের সঙ্গে, কস্তুরী আর কপূরের ঐ পুরিয়া ২ ঘণ্টা অসুদ খাওয়াইতে পার, তাতে বরং উপকার আরো বেশী হয় ।

কস্তুরী আর কপূরের যে পুরিয়া তয়ের করিতে বলিলে, তা কেমন করিয়া তয়ের হবে ? কপূর ত গুঁড়ো করা যায় না। গুঁড়ো করিতে গেলে চেপ্টে যায়। শুধু কপূর গুঁড়ো করিতে পারা যায় না। তাতে ২।৪ ফোটা রেক্টিফাইড স্পিরিট দিয়া গুঁড়ো করিলে, বেশ গুঁড়ো হয়। কপূরের পুরিয়া তয়ের করিবার সময়, এ কথাটা যেন মনে থাকে ।

• সন্নিপাত-বিকারের যে ২টা উপসর্গের কথা এত ক্ষণ বলিতেছিলাম, সে ২টা উপসর্গ (শয্যাক্ত আর চোকের মণিতে যা), যে কেবল সন্নিপাত-বিকারেই ঘটে, তা নয়। সে অবস্থা হইবার পূর্বেও ঘটে; আর ঘটিয়াও থাকে। ঘোর সন্নিপাত অর্থাৎ সন্নিপাত-বিকার ঘটিবার আগে শয্যাক্ত আর চোকের মণিতে যা হওয়া ছাড়া, আরো অনেক উপসর্গ ঘটিয়া থাকে। সে সব উপসর্গ চিকিৎসকদের জানিয়া রাখা ভারি দরকার। কেন না, রোগের চেয়ে উপসর্গতেই চিকিৎসকদের বেশী হক্ চকিয়ে দেয়। আর, সে সব উপসর্গ নিবারণ করিতে না পারিলে, রোগীকে কখনই বাঁচাইতে পারিবে না। উপসর্গের জ্ঞেই*ত রোগ শক্ত হয়। যে রোগের যত উপসর্গ, সে রোগ তত শক্ত। সবিরাম-জ্বরের (ইন্টার্মিটেন্ট ফীবরের) চেয়ে স্বল্পবিরাম-জ্বরে (রিমিটেন্ট ফীবরে) উপসর্গ বেশী। এই জ্ঞে,

সবিরাম-জ্বরের চেয়ে স্বল্পবিরাম জ্বর শক্ত । এ সব কথা, এর আগেই (৩—৪র পাতে) বলিছি । রোগ যত বাড়ে, উপসর্গও তত আসিয়া উপস্থিত হয় । যদি বল, গোড়া থেকে চিকিৎসা করিলে ত কোন উপসর্গই হইতে পারে না । তবে, 'সে সব উপসর্গের কথা অত করিয়া বলিবার দরকার কি ? দরকার নয় ? কটা রোগী, রোগ হইতেই ডাক্তর দেখায় ? চৌদ্দ আনা জায়গায়, রোগের বাড়া-বাড়ি না হইলে, ডাক্তরের কাছে খবর যায় না । তবেই দেখ, রোগের বাড়াবাড়ি হইলে, কত রকম উপসর্গ হইতে পারে, জানা উচিত কি না ? এ সব যদি তোমার জানা না থাকে তবে তোমার হাতে রোগীর জীবন রক্ষা হওয়া ভার । এই জন্যে, এখানে সে সব উপসর্গের কথা এক এক করিয়া বলিলাম ।

- ১ । ব্রংকাইটিস্ (এক রকম কাশি) ।
- ২ । নিয়ুমোনিয়া (এও এক রকম কাশ রোগ) ।
- ৩ । প্লুরিসি (এও এক রকম কাশ রোগ) ।
- ৪ । পেট-নাবা (অতিসার) ।
- ৫ । রক্ত-আমাশা ।
- ৬ । রক্ত-ভেদ ।
- ৭ । বমি ।—ক্রিমি ।
- ৮ । হিক্কা ।
- ৯ । পেট-ফাংগা ।
- ১০ । প্রস্রাব বন্ধ ।
- ১১ । বাহ্যে বন্ধ ।

- ১২। পক্ষাঘাত ।
- ১৩। ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা ।
- ১৪। ঠোঁটে আর জিবে ঘা ।
- ১৫। উর্ব্বাণ—বাক্-রোধ
- ১৬। কানে পুষ হওয়া ।
- ১৭। কানে কম শ্রুনা ।
- ১৮। কর্ণমূল ফোলা ।

এই যে ১৮ রকম উপসর্গের কথা বলিলাম, সে সব রকমই যে, সকল রোগীর হইয়া থাকে, বা হইতে চায়, তা নয় । সব রোগীর এক রকম উপসর্গ হয় না । তবে এ উপসর্গ গুলির মোটামোটি চিকিৎসা জানিয়া রাখিলে, শব্দ জ্বরেরও চিকিৎসায় কোনও জায়গায় ঠকিবে না ।

১। ব্রংকাইটিস্—১৬২—১৬৩র পাতে
 এংকাইটিস রোগের কথা মোটামুটি এক রকম বলিছি । ফুঙ্কোর মধ্যে যে হাজার হাজার নলি আছে বলিছি, সে সপ আবার সমান নয় । কতকগুলি মোটা, কতকগুলি মাঝারি রকম, কতকগুলি খুব সরু । মোটা আর মাঝারি রকম, নলি গুলির ভিতরে খুব রক্ত জমিলে, ফুলিলে আর ব্যথা হইলে, তত ভয় নাই । কিন্তু খুব সরু নলি গুলির ভিতরে সেই রকম রক্ত জমিলে, ফুলিলে, আর ব্যথা হইলে, রোগীর জীবন সংশয় । কেন না, এ সব সরু নলির এ রকম অবস্থা হইলে, ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়ার খুব বাধাত ঘটে । ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়ার এমন বাধাত ঘটিলে জীবন ক দিন থাকে ? শরীরের কোনও

জায়গায় খুব রক্ত জমিলে, ফুলিলে, আর ব্যথা হইলে, সেই জায়গায় সে রকম অবস্থাকে ইনফ্ল্যামেশন্ বলে। ইনফ্ল্যামেশন্ ইংরিজি কথা। ভাল বাঙ্গালায় একে প্রদাহ বলে, সস্তাপও বলে। খুব রক্ত জমিলে, ফুলিলে, আর ব্যথা হইলে—এ সব, বারে বারে না বলিয়া, তার বদলে, এখন থেকে “প্রদাহ” হইলে বলিব। খুব রক্ত জমিয়াছে, ফুলিয়াছে, আর ব্যথা হইয়াছে—এ সব, বারে বারে না বলিয়া, তার বদলে, এখন থেকে “প্রদাহ” হইয়াছে বলিব। খুব রক্ত জমিবে, ফুলিবে, আর ব্যথা হইবে—এ সব, বারে বারে না বলিয়া, তার বদলে, এখন থেকে “প্রদাহ” হইবে বলিব। “প্রদাহ” বলিলে, তার অর্থ বুঝিতে যেন ভুল করিও না। মোটা আর মাঝারি রকম নলি গুলির প্রদাহকে সহজ ত্রংকাইটিস বলে। কেন না, এতে রোগীর বিপদ কম। আর খুব সরু নলি গুলির প্রদাহকে ইংরিজিতে ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস বলে। ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস ভারি শক্ত ব্যামো। ডাক্তারেরা একে বড় ভয় করেন। ছেলেদেরই এ রোগ খুব বেশী হয়। বুড়োদেরও হয়। কিন্তু জোআন রোগীদের ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস (খুব ছোট নলি গুলির প্রদাহ) খুব কম হয়। যদি বল, ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস হইয়াছে কি না, কেমন করিয়া জানিব? তা জানিবার বেশ উপায় আছে। ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস অর্থাৎ খুব সরু নলি গুলির প্রদাহের সঙ্গে, জ্বর খুব বেশী থাকে; কাশিও খুব বেশী হয়; আর বারে বারে হয়। শ্লেষ্মা সহজে উঠে না, হাঁপও বেশী হয়।

ছেলেদেরই হাঁপ খুব বেশী দেখা যায়। মিনিটে ৫০ বারেরও বেশী নিশ্বাস পড়ে। জোআন রোগীদের হাঁপ থেকে থেকে হয়। ছেলেদের হাঁপ নিয়তই থাকে। আর তারা যে কফট পায়, তাদের মুখে তা যেন লেখা থাকে—তাদের মুখ এমনি গ্লান আর বিষন্ন হইয়া যায়। হাঁপও ভারি রকম হয়, তারা ভারি অস্থির হয়। চোক তাদের রাঙা হয়, আর ভারি ভারি হয়।* নাড়ী যেমন ক্ষীণ হয়, ওর বেগও তেমনি বাড়ে।

বুক পরীক্ষা করার যন্ত্র (ষ্টিথস্কোপ) পিঠে দিয়া শুনিলে, ১৬৩র পাতে যে দু রকম শব্দের কথা বলিছি, সেই দু রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। সরু বাঁশির শব্দ (শিশ দেওয়ার মত শব্দ) আর সরু বুড়-বুড়ি। প্রথমে, অর্থাৎ নলি গুলির মধ্যে শ্লেগ্মা জমিবার আগে ঐ রকম সরু বাঁশির বা শিশ দেওয়ার শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। তার পর, শ্লেগ্মা জমিলে ঐ বকম সরু বুড়-বুড়ির শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। শ্লেগ্মা জমিবার আগে, যে শব্দ শুনা যায়, সে শব্দকে শুক্কনো শব্দ বলে। আবার শ্লেগ্মা জমিলে পর যে শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, সে শব্দকে ভিজ়ে শব্দ বলে। শুক্কনো শব্দ আর ভিজ়ে শব্দ বলিলে বেশ অর্থ বোধ হয়। বুক পরীক্ষা করার ঐ যন্ত্রের উপর কান দিয়া, যদি কেবল ঐ রকম সরু বাঁশির, কি শিশ দেওয়ার মত শব্দ শুনিতে পাও, তবে বলিবে যে কেবল শুক্কনো শব্দ শুনিতে পাই-তেছি; এখনও শ্লেগ্মা জমে নাই, নলি গুলির ভিতর খুব শুক্কনো হইয়াছে আর ফুলিয়াছে। যদি ঐ রকম সরু

বুড়-বুড়ির শব্দ শুনিতে পাও, তবে বলিবে যে, ভিজ়ে শব্দ শুনিতে পাইতেছি, নলি গুলির ভিতর তেমন আর শুক্‌নো নাই, শ্লেষ্মা জমিয়াছে। মোটা, মাঝারি রকম, আর খুব সরু ; এই যে, তিন রকম নলির কথা বলিছি, সেই তিন রকম নলিরই 'ভিতরে, শুক্‌নো আর ভিজ়ে দু রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। যদি বল, বড় নলি গুলি থেকে শব্দ হইতেছে, কি, ছোট নলি গুলি থেকে শব্দ হইতেছে, তা কেমন করিয়া বুঝিব ? তা বুঝা শক্ত নয়। খুব সরু নলি গুলি থেকে যে শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, তা খুব চিকণ। শুক্‌নো শব্দ যেমন চিকণ, ভিজ়ে শব্দও তেমন চিকণ। নলি যত সরু, শব্দও তত চিকণ। আর নলি যত মোটা, শব্দও তত মোটা। শব্দ যত চিকণ, রোগীর বিপদও তত বেশী। শব্দ যত মোটা, রোগীর বিপদও তত কম ; চিকিৎসকের আশা ভরসাও তত বেশী। ত্রংকাইটিস্ রোগ পরীক্ষা করিতে হইলে, বুক-পরীক্ষার যন্ত্র পিঠে দিয়া শুনিবে। কেন না, বুক আর পঁজরের চেয়ে পিঠে ওসব শব্দ বেশ শুনিতে পাওয়া যায়। পিঠের মাঝা-মাঝি, বুকেরও মাঝা-মাঝি (অর্থাৎ ফুস্কোর গোড়ার দিকে), মোটা আর মাঝারি রকম নলির শব্দ ভাল শুনিতে পাওয়া যায়। যখন কেবল মোটা আর মাঝারি রকম নলি গুলির প্রদাহ হয়, তখন পিঠের নীচে দিকে, আর কণ্ঠার কাছাকাছি, প্রায়ই সহজ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস্ হইলে, সব পিঠে আর পঁজরে, বিশেষ পিঠের নীচে দিকে খুব সরু নলি গুলির খুব চিকণ শব্দ ভাল শুনা যায়।

তাতেই, ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস্, (খুব সরু নলি গুলির প্রদাহ) হইয়াছে কি না, জানিবার জন্ত, পিঠের নীচে দিক পরীক্ষা করিয়া দেখিবে। শুক্কনো শব্দ, ভিজ্জে শব্দ, মোটা নলির শব্দ, খুব সরু নলির শব্দ—এ সব রকম শব্দই এক জায়গায় শুনিতে পাওয়া যায়। * কাজেই, বুকের মধ্যে যেন নানা রকমের বাজনা বাজিতেছে বলিয়া বোধ হয়। যদি বল, এক জায়গায় সব রকম শব্দ কেমন করিয়া শোনা য়ুরে? এক জায়গায় বলিলে, যে একটী নলিই বুঝায়, তা নয়। এক জায়গায় এমন শত শত নলি আছে। সেই সব নলির কতকগুলির মধ্যে ফ্লেগ্মা জমিয়াছে, কতকগুলির মধ্যে এখনও শুক্কনো আছে। আবার তারই মধ্যে কতক গুলি নলি মোটা, কতকগুলি মাঝারি রকম, আর কতক গুলি খুব সরু। কাজেই, ও ক রকম শব্দ এক বায়েই শুনিতে পাওয়া যায়।

ত্রংকাইটিস্ রোগে মোটে চারি রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। মোটা নলির শুক্কনো শব্দ আর ভিজ্জে শব্দ। আর, খুব সরু নলির শুক্কনো শব্দ, আর ভিজ্জে শব্দ। মোটা নলির শুক্কনো শব্দকে মোটা শাঁই শাঁই, কি মোটা শিশ দেওয়ার মত শব্দ বলে। মোটা নলির ভিজ্জে শব্দকে মোটা বুড়-বুড়ির শব্দ বলে। খুব সরু নলির শুক্কনো শব্দকে খুব সরু শাঁই শাঁই, কি খুব সরু শিশ দেওয়ার মত শব্দ বলে। আর খুব সরু নলির ভিজ্জে শব্দকে খুব চিকণ বুড়-বুড়ি বলে। এই চারি রকম শব্দের সঙ্গে বেশ পরিচয় থাকিলে, ত্রংকাইটিস্ রোগের বেশ চিকি-

এসা করিতে পারা যায় । রোগের কখন কোন্ অবস্থা হইল, রোগ শক্ত হইল কি না, রোগীর জীবনের কোন আশঙ্কা আছে কি না, সে সবও বেশ জানিতে পারা যায় । কাজেই, ত্রংকাইটিস রোগই তোমার বেশের মধ্যে থাকিল । আর এক বার বলি । 'মোট' আর মাঝারি রকম নলির প্রদাহকে সহজ ত্রংকাইটিস বলে । এতে রোগীর যাতনাও কম, বিপদও কম । কিন্তু খুব সরু নলিগুলির প্রদাহ (ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস) ভারি শক্ত ব্যামো । এতে রোগীর যাতনাও বেশী, বিপদও বেশী । এই জগ্গে, সহজ ত্রংকাইটিস হইয়াছে, কি ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস হইয়াছে, যত শীঘ্র পার, ঠিক করিবে । এবং দু রকম ত্রংকাইটিস কেমন করিয়া ঠিক করিতে হয়, এই মাত্র তা বলিছি । ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস হইলে, খুব সতর্ক আর সাবধান হইয়া রোগীর চিকিৎসা করিবে । ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস নিজেই ভারি শক্ত রোগ । তাতে স্বল্প-বিরাম-জ্বরে (রিমিটেন্ট ফীবরে) এ উপসর্গ ঘটিলে, রোগীর যে কত বিপদ, তা বুঝিতেই পারিতেছ । ১৭১—১৭২র পাতে কাশির যে অসুদ, মালিশ, আর সেক দিবার ব্যবস্থা লিখিয়া দিইছি, এখানেও ঠিক সেই অসুদ, সেই মালিশ, আর সেই রকম করিয়া সেক দিবে । ১৭২র পাতে বলিছি, ঐ কার্বণেট অব স্যামোনিয়া মিক্শচার, মালিশের ঐ অসুদটা, আর তাম্বিনের এই সেক, এই তিনটিই কাশির ভারি অসুদ । এতে কাশি সারিতেই চায় । এ কথা

গুলি এখানেও মনে করিয়া রাখিবে । এই তিনটি অল্পদ্রুত বরাত করিয়া দিলে, ত্রংকাইটিস্‌ রোগের চিকিৎসায় কখনও অপ্রতিভ হইবে না ।

এর আগেই বলিছি যে, ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস্‌ (খুব সরু নলি গুলির প্রদাহ) ছেলেদেরই খুব বেশী হইয়া থাকে । কত ছেলে যে এ রোগে মারা যায়, তা বলা যায় না । এ ব্যামোর একটু বাড়াবাড়ি হইলে, ছেলেদের ফুল্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়া এক রকম প্রায় বন্ধ হইয়া যায় । ফুল্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়ার এ রকম ব্যাঘাত ঘটিলে, ছেলে কতক ক্ষণ বাঁচিয়া থাকিতে পারে ? দেখিতে দেখিতে নীল মূর্ত্তি হইয়া মারা যায় । ছেলেদের ফুল্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়ার ব্যাঘাত কেমন করিয়া ঘটে, এখন তাই বলিব । এটি জানিয়া রাখা ভারি দরকার । কেন না, ছেলেদের ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস্‌ হইলে এই রকম উপসর্গ হইয়াই তারা মারা যায় । এ রকম উপসর্গ কেমন করিয়া ঘটে, জানা থাকিলে, আগে থেকে অবশ্যই তাঁর উপায় করিতে পার । ছেলেরা সহজেই দুর্বল । তাঁর উপর ভারি রকম জ্বর জ্বালা হইলে, একবারে নেতিয়ে পড়ে । কাজেই, তেমন সব সরু নলিতে চট্-চটে আটাল শ্লেষ্মা জমিলে, তারা তা কখনই কাশিয়া তুলিয়া ফেলিতে পারে না । তার পর, অনেকক্ষণ ধরিয়া থক্ থক্ করিয়া কাশে, কিন্তু শ্লেষ্মা তুলিবার যো কি ? সে শক্তি কোথায় ? এ রকম কাশিতে হিত না হইয়া বরং তার বিপরীত হয় । যখন থক্ থক্ করিয়া কাশে, সরু নলি গুলিব ভিতরে যে

শ্লেষ্মা জমিয়া আছে, সেই শ্লেষ্মার পাশ দিয়া, ফুল্কার ভিতর থেকে বাতাস জোরে বাহির হইয়া আসে। নিশ্বাস লইলে, সেই বাতাসের জোরে, নলির আরো আগার দিকে শ্লেষ্মা সরিয়া গিয়া খুব আঁটিয়া বসে। সেই জন্তে, সে শ্লেষ্মা টুকু ঠেলিয়া, তার ও দিকে বাতাস আর যাইতে পারে না। এই রকম করিয়া, ফি বারে ফুল্কার ভিতর থেকে বাতাস বাহির হইয়া আসে, কিন্তু তার জায়গায় আর বাতাস যায় না। কাজেই, যে নলির মধ্যে শ্লেষ্মা জমিয়া আছে, সে নলির ওদিক্কার ফুল্কা টুকুর মধ্যে এক বারেই বাতাস থাকে না। বাতাস না থাকিলেই, ফুল্কা ক্রমে চেপ্টা, শক্ত, আর জমাট হইয়া যায়। তাতে আর কোনও কাজ হয় না। এই রকম করিয়া যদি অনেক খানি ফুল্কা একেজো হইয়া যায়, তবে জীবন কতক্ষণ থাকে? নিশ্বাস বন্ধ হইয়া গেলে যে ফল হয়, এ রকম হইলেও শেষে সেই ফল হয়। দুয়েতেই রোগী হাঁপাইয়া মরে। এ ছাড়া, ক্যাপি-লারি ব্রংকাইটিস রোগে খুব সরু নলি গুলির ভিতর ফুলিয়া যায় বলিয়া, তাদের ভিতর দিয়া ফুল্কার মধ্যে সহজে বাতাস যাইতে পারে না। শেষে মোটেই যায় না। কাজেই, রোগী হাঁপাইয়া মরে। ছেলেদের ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিস রোগের এই ভয়ানক উপসর্গটির কথা সকলেরই বিশেষ করিয়া জানিয়া রাখা উচিত। ফুল্কার মধ্যে বাতাস যাওয়ার ও রকম ব্যাঘাত ঘটিলে, নিশ্বাস লইবার সময় বুক না ফুলিয়া বরং আরো শ্বুইয়া যায়, বকের কড়ার নীচেটা খোল হইয়া যায়। বকের কড়ার নীচেটা খোল হইয়া

যাওয়া, ফুল্কোর মধ্যে বাতাস খুব কম যাওয়ার যেমন চিহ্ন, তেমন চিহ্ন আর নাই। এই জন্তে, এ চিহ্নটী মনে করিয়া রাখা উচিত। যখন দেখিবে, ছেলে নিশ্বাস লইতেছে, কিন্তু বুকের নীচেটা উচ না হইয়া, বরং খোল হইয়া যাইতেছে, তখন ঠিক করিবে, ফুল্কোর মধ্যে বাতাস বেশ যাইতেছে না। ফি নিশ্বাসে নাকের ফুটো দুটী বড় হওয়া, ফি নিশ্বাসে নাকের পাতা দুটী ফোলা, ফুল্কোর মধ্যে বাতাস বেশ না যাওয়ার আর একটা ভাল চিহ্ন। এ সঙ্কেতটীও মনে করিয়া রাখা উচিত। এ সব সঙ্কেত বেশ জানা থাকিলে, রোগ চিনিতে একটুও ভুল হয় না। ছেলেদের ব্রংকাইটিস্ রোগের চিকিৎসা করিতে গিয়া, এই সব চিহ্ন আগে বেশ করিয়া ঠাউরে দেখিবে। ছেলের যদি হাঁপ বাড়ে, আর তার সঙ্গে গায়ের তাত না বাড়ে, তবে তার ফুল্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়ার খুব ব্যাঘাত ঘটিয়াছে, তখনই ঠিক করিবে। এই মাত্র বলিছি যে, খুব ছোট ছোট নলি গুলির ভিতরে, আটা আটা অনেক শ্লেষ্মা জমিলে, ছেলেরা তা কাশিয়া তুলিয়া ফেলিতে পারে না। কাজেই, নলি গুলি ক্রমেই বুজিয়া যায়। * নলি গুলি বুজিয়া গেলে, ফুল্কোর মধ্যে কেমন করিয়া বাতাস যাবে? ফুল্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়া বন্ধ হইলে, জীবন কি থাকে? ছেলের আকার প্রকার আর লক্ষণ দেখিয়া, সব বেশ বুঝা যায়। ফুল্কোর মধ্যে বাতাস যাইবার খুব ব্যাঘাত ঘটিলে, নিশ্বাস বন্ধ হইয়া (হাঁপাইয়া) মরিবার আগে যেমন হয়, ঠিক তেমনি হয়। প্রথমে, নিশ্বাস লইবার জন্তে হাঁচড় পাঁচড় করে, ছট ফট্

করে, তার পর সে সব বন্ধ হইয়া যায়। বুক, পিঠ, আর পাঁজরের উপর স্থিৎস্কেপ্ (বুক পরীক্ষা করার যন্ত্র) দিয়া শুনিলে, তার মধ্যে যে শিশ দেওয়ার মত শব্দ, আর শাঁই শাঁই শব্দ আগে বেশ শুনিতে পাওয়া যাইতেছিল, সে সব শব্দ আর শুনিতে পাওয়া যায় না। গা প্রথমে ফ্যাকাশে হয়, তার পর নীলবর্ণ, আর ঠাণ্ডা যেন পাঁকের মত হইয়া যায়। নিশ্বাস ফেলা ভাসা ভাসা হয়, আর নিশ্বাস ঠাণ্ডা হয়। নিশ্বাস ঠাণ্ডা হইলে, এ দিকেও ঠাণ্ডা হইতে বড় দেরি থাকে না। এই সব লক্ষণ কখন কখন ক্রমে আসিয়া উপস্থিত হয়। কখন কখন, এক বারেই হঠাৎ উপস্থিত হয়। নলি গুলি এক বারে শীঘ্রই শ্লেষ্মাতে পুরিয়া গেলে, ও সব লক্ষণ ঘটিতেও দেরি হয় না। কখন কখন সন্নিপাত আসিয়া ঘটে। কখন কখন দু রকম লক্ষণই দেখা দেয়।

কাশিয়া শ্লেষ্মা তুলিয়া ফেলিতে পারে না বলিয়াই, কখন ছেলেদের এত বিপদ ঘটে, তখন অসুদ খাওয়াইয়া সেই শ্লেষ্মা উঠাইয়া ফেলিতে পারিলেই ত তাদের জীবন রক্ষা হইতে পারে। এখন দেখ, তেমন অসুদ আছে কি না? আছে। ভাল অসুদই আছে। বাইনম্ ইপেকা শ্লেষ্মা উঠাইবার বড় অসুদ, বাইনম্ ইপেকা, ছেলেদের কাশির যেমন অসুদ, তেমন অসুদ আর নাই। শুধু ছেলেদের কেন? জোওয়ান ও বুড়োদেরও এ তেমন অসুদ। ১৭১—১৭২র পাতে যে কার্বনেট্ অব্ য়ামোনিয়া মিকশ্চর, যে লিনিমেন্ট (মালিশের অসুদ), আর তার্পিনের সেক

বাইনম্ ইপেকা খাওয়াইয়া বমি করাইলে কি উপকার হয়। ২০৯

দিবার যে ব্যবস্থা লিখিয়া দিইছি, জোওয়ান রোগীদের
ত্রংকাইটিস্ হইলে, তা ছাড়া আর কোনও অসুদ দিতে হয়
না, দিবার দরকারও হয় না। তাতেই বেশ সারিয়া যায়।
ছেলেদের ত্রংকাইটিস্ হইলে, তা ছাড়া, কেবল একটা
অসুদ বেশী দিতে হয়। শ্লেষ্মা উঠাইয়া ফেলিবার জন্তে
বাইনম ইপেকা বেশী করিয়া খাওয়াইয়া দিতে হয়। রোজ
সকালে একবার করিয়া বমি করাইয়া দিলেই ভাল হয়।
তা ছাড়া, অল্প কোন সময়ে যদি ছেলে বেশী হাঁস-ফাঁস করে,
বুকে শ্লেষ্মা খুব জমিয়াছে, কাশিয়া তুলিয়া ফেলিতে পারি-
তেছে না বলিয়া অস্থির হয়, তবে তখনই বাইনম ইপেকা
খাওয়াইয়া বমি করাইয়া দিবে। খানিক শ্লেষ্মা উঠিয়া
পড়িলেই ছেলে অনেক সুস্থ হবে। তেমন অস্থির থাকিবে
না। ফল কথা, বাইনম ইপেকা খাওয়াইয়া বমি করানই,
ত্রংকাইটিস রোগ থেকে, ছেলেদের বাঁচাইবার একমাত্র
উপায়। এ কথাটা যেন সকল চিকিৎসকেরই খুব মনে
থাকে। বাইনম ইপেকা খাওয়াইয়া বমি করাইয়া দিলে,
শ্লেষ্মা ত উঠিয়া যায়ই। তা ছাড়া, আর একটা ভারি
উপকার হয়। বমি হইবার আগে উপরো উপরি বার
কতক যে দীর্ঘ নিশ্বাস লইতে হয়, তাতেই খুব সরু নলি
গুলিরও ভিতর দিয়া ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যায়। কাজেই
বাতাসের অভাবে ফুঙ্কো তেমন চেপ্টা, শক্ত, আর জমাট
হইয়া যাইবার ভয় থাকে না। তবেই দেখ, বাইনম ইপেকা
খাওয়াইয়া বমি করাইয়া দিলে, শিশুর কি উপকারই করা
হয়। যথার্থই তাঁর জীবন রক্ষা করা হয়। এটি মনে

করিয়া রাখা চাই। এক বছরের ছেলেকে ৩০।৪০ কোটা বাইনম ইপেকা খাওয়াইয়া দিলে বমি হয়। একটু গরম জলের সঙ্গে খাওয়াইয়া দিলে বমি শীঘ্র হয়। একটু চিনি কি মিছুরির গুঁড়ো দিয়া মিষ্টি করিয়া দিলে, ছেলেরা তা আনন্দ করিয়া খায়। খালি পেটে খাওয়াইলে বমি শীঘ্র হয় না। বারে বারে ওয়াক তোলে। তাতে ছেলেদের ভারি কষ্ট হয়। এই জন্যে, বাইনম ইপেকা খাওয়াইবার আগে, ঝিনুক আর্ফেক গরম দুধ খাওয়াইয়া দিবে। তা করিলে খুব শীঘ্রই বমি হবে। ছেলের কোনও কষ্ট হবে না। কখন কখন, ছেলেদের এক বারে অনেক খানি বাইনম ইপেকা খাওয়াইয়া না দিলে বমি হয় না। সচরাচর ছেলেদের ইপেকাকুয়ান খুব সময়। বেশী করিয়া না খাওয়াইলে বমি হয় না। প্রথম দিন যত টুকু খাওয়াইলে বমি হয়, তার পর দিন সে টুকুতে বমি হয় না। তার চেয়ে বেশী দিতে হয়। এ সব বেশ করিয়া জানিয়া রাখা উচিত। আমি অনেক জায়গায় দেখেছি, এক বছর, দেড় বছরের ছেলে ২।৩ ড্রাম কি তার চেয়েও বেশী বাইনম ইপেকা খাইয়াও বমি করে নাই। শেষে বাইনম ইপেকার সঙ্গে ইপেকাকুয়ানার গুঁড়ো (ইপেকা পাউডার) ২।৩ গ্রেন খাওয়াইয়া দিলে, তবে বমি করে। ইপেকাকুয়ান ছাড়া বমি করাইবার কি আর অম্মদ নাই? অম্মদ অনেক আছে। সে সব অম্মদ, বিশেষ টার্টার এমিটিক, খাওয়াইয়া বমি করাইলে, ছেলে শীঘ্রই নির্জীব হইয়া পড়ে। ছেলে নির্জীব হইয়া গেলে, বমি

করাইয়া ত খুব কাজ করিলে ! তার যে শক্তি টুকু ছিল, তাও ঘুচাইলে । যেটা করা উচিত নয়, সেইটাই আগে করিলে । এই জন্তে, ইপেকাকুয়ানা ছাড়া, বমি করাই-বার জন্যে, ছেলেদের আর কোনও অসুদ দিবে না । ১৭১র পাতে যে কার্বণেট অব য়ামোনিয়া মিকশ্চর লিখিয়া দিইছি সে পূৰ্ব্ব মাত্রা । এক বছরের ছেলেকে তার ২০ ভাগের এক ভাগ দিবে । ছেলের বয়স বুঝিয়া এই রকম হিসাব করিয়া অসুদ তয়ের করিবে । ১৭২র পাতে যে লিনিমেন্ট (মালিশের অসুদ) লিখিয়া দিইছি, তার বড় কাঁজ । ছোট ছেলে যদি সে রকম কাঁজাল মালিশ না সৈতে পারে, তবে তার সঙ্গে এক ঔন্স অলিব অইল (স্নুইট অইল) মিশাইয়া লইবে । কাঁজাল মালিশ ছেলেদের বুকে মালিশ না করিয়া, পিঠে আর পাজরে মালিশ করিলেই ভাল হয় । এ কথা এর আগেই (১৫৭র পাতে) বলিছি ।

এর আগেই বলিছি যে, ব্রংকাইটিস আসল রোগও হইতে পারে, জ্বরের উপসর্গও হইতে পারে । এখানে সপ্লবিরাম-জ্বরের (রিমিটেন্ট ফীবরের) উপসর্গ বলিয়াই, ব্রংকাইটিস রোগের কথা বলিতে আরম্ভ করিছি । বলিতে গেলে ব্রংকাইটিস রোগ আসল হইলেও তার যে চিকিৎসা, জ্বরের উপসর্গ হইলেও তার সেই চিকিৎসা । তবে তফাত এই যে ব্রংকাইটিস রোগ আসল হইলে, শুধু তারই চিকিৎসা করিলে রোগী ভাল হয় । কিন্তু জ্বরের উপসর্গ হইলে, আসল রোগ অর্থাৎ জ্বরকে খাটো করিতে পারিলে, তবে ব্রংকাইটিস রোগকে খাটো করা যায় । এ সব কথা

যেন খুব মনে থাকে। এই জন্যে, এখানেও তোমার সেই
 কুইনাইন্ বৈ আর উপায় নাই। উপসর্গ যাই কেন থাক
 না, কুইনাইন্ খাওয়াইবার বাধা কিছুতেই নাই। এ কথাটা
 যেন কখনও ভুলো না। এর আগে, এ কথা মাথার দিবি
 দিয়া বলিছি। স্বল্পবিরাম-জ্বরে যে রকম নিয়ম করিয়া
 কুইনাইন্ খাওয়াইতে বলিছি, ত্রংকাইটিস্, কি, আর কোনও
 উপসর্গ আছে বলিয়া, সে নিয়মের যেন কোনও ত্রুটি করিও
 না। ত্রুটি করিলেই ঠকিবে। জ্বরও কমিবে না, উপ-
 সর্গও কমিবে না। জ্বর না কমিলে, উপসর্গ কেমন করিয়া
 কমিবে? জ্বরেই না উপসর্গ আনিয়াছে। যার জন্মে
 উপসর্গ, তা থাকিতে কি উপসর্গ যাইতে পারে? কখনই
 না। এ ছাড়া, কুইনাইন্ যে কেবল জ্বরেরই অম্লদ তা
 নয়, ত্রংকাইটিস্ রোগেরও এ চমৎকার অম্লদ। আমি বারে
 বারে পরীক্ষা করিয়া দেখিছি ত্রংকাইটিস্ আর নিয়ুমোনিয়া
 রোগে, (এর পরই নিয়ুমোনিয়ার কথা বলিব), কুইনাইন্
 খাওয়াইলে ভারি উপকার হয়। ত্রংকাইটিস্ রোগে নলি
 গুলির মধ্যে গ্লেস্সা জন্মে। রোগ যত বাড়ে, রোগী যত
 দুর্বল হয়, গ্লেস্সাও তত বেশী জন্মে। কুইনাইন্ খাওয়া-
 ইলে, গ্লেস্সা তেমন জন্মিতে পারে না। কুইনাইনে যদি
 গ্লেস্সা জন্মিতে না দিল, তবে না করিল কি? গ্লেস্সা জন্মি-
 য়াই ত ত্রংকাইটিস্ রোগে এত বিপদ ঘটায়। কুইনাইনের
 এই আশ্চর্য্য ধর্ম্মটা সকল চিকিৎসকেরই মনে করিয়া রাখা
 উচিত। আসল রোগেরও যেমন অম্লদ, উপসর্গেরও
 তেমনই অম্লদ। তার চেয়ে ভাল অম্লদ আর কি আছে?

কুইনাইনের ক্ষমতার পরিচয় এখানে আর একবার দিই।
এর আগে ত অনেক বারই দিইছি।

দিন পোনর হইল একটা আঁতুড়ে ছেলেকে দেখিতে
গিইছিলাম। ছেলেটির সবিরাম জ্বর (ইন্টার্মিটেন্ট
ফীবর) হইছিল। বাপ নেটিব ডাক্তর। চিকিৎসার ক্রটি
হইছিল, এ কথা বলা যায় না। তবে, জ্বর ছাড়াইতে
পারেন নাই বলিয়া, আমার পরামর্শ চাহিয়াছিলেন।
জিজ্ঞাসা করায় তিনি বলিলেন, অত টুকু ছেলেকে সাহস
করিয়া আধ গ্রেনের বেশী কুইনাইন্ খাওয়াইতে পারি নাই।
জ্বর ছাড়িলেই ২ গ্রেন, আর জ্বর আসিবার দু ঘণ্টা আগে
দু গ্রেন কুইনাইন্ খাওয়াও আর, এর মধ্যে ২। ৩ ঘণ্টা
অন্তর আধ গ্রেন করিয়া কুইনাইন্ দেও। এতে এক
দিনেই জ্বর-আসা বন্ধ হবে। তার পর, দিন আঠেক রোজ
৩।৪ গ্রেন করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইলে, ছেলে নীরোগ
হবে। আমার এই কথা শুনিয়া তিনি চম্কে উঠিলেন।
১৭ দিনের ছেলেকে একবারে ২ গ্রেন কুইনাইন্ খাওয়া-
ইব! তা ত কখনই পারিব না। তবে, আপনি যখন
গলিতেছেন, তখন দু বারে দু গ্রেন কুইনাইন্ দিব। আর,
মাঝে ২। ৩ ঘণ্টা অন্তর আধ গ্রেন করিয়া কুইনাইন্ খাওয়া-
ইব। এতেও তোমার ছেলের জ্বর আসা এক দিনেই
বন্ধ হইবে। এই কথা বলিয়া সকাল বেলা তাঁকে বিদায়
করিয়া দিলাম। সন্ধ্যাকালে তাঁর অনুরোধ ছাড়াইতে
না পারিয়া ছেলেটাকে দেখিতে তাঁর বাড়ীতে গেলাম।
ছেলের বগলে তাপমান-যন্ত্র (থার্মমিটার) দিয়া দেখিলাম,

পারা ৯৯র দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। জ্বর আসিবার এখনও ২।৩ ঘণ্টা দেরি আছে শুনিয়া, তখনই আর ১ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিতে বলিলাম। সেই কুইনাইন্ খাওয়ান হইলে পর, শিশুর আর জ্বর আসে নাই। ছেলেকে অল্পদ বিহুদ খাওয়াইবার এই রকম ব্যবস্থা করিয়া দিয়া, অল্প অল্প কথা বার্তা কহিতেছি, এমন সময়, আর এক জন নেটিব ডাক্তর আসিয়া উপস্থিত হইলেন। এঁরও সঙ্গে আমার জানা শুনা ছিল। এঁদের দু জনেরই বাড়ী এক জায়গায়। এত কাহিল হইয়াছ কেন, জিজ্ঞাসা করিলে, তিনি বলিলেন, এ বারে তিনটি মেয়ের ব্যামোতে আমাকে বড়ই কষ্ট পাইতে হইয়াছে। দুটি মেয়ের ব্যামো সারিয়াছে, আর একটা এখনও ভুগিতেছে। একটা মেয়ে ৩০ দিনের দিন পথ্য পাইয়াছে। একটা ২৮ দিনে পথ্য পাইয়াছে। আর, এ মেয়েটা আজ ১৬ দিন ভুগিতেছে। তিনি ভাবিয়াছিলেন, এই পরিচয় পাইয়া আমি তাঁর চিকিৎসার সুখ্যাতি করিব। এমন শক্ত রোগী বাঁচাইয়াছেন, অবশ্যই তাঁর যশ করিব। কিন্তু যখন শুনিলেন, যে জ্বর ৩০ দিনে, কি ২৮ দিনে ভাল হয়, সে জ্বর চিকিৎসকের গুণে সারিয়াছে বলা যায় না; সে জ্বর আপনি সারিয়াছে; পরমায়ুর জোর ছিল বলিয়াই, রোগী বাঁচিয়া গিয়াছে। জ্বরে ৩০ দিন, কি ২৮ দিন ভোগাইবার কাল আর নাই। সে কাল গিয়াছে। তাপমান-যন্ত্র (থর্মমিটার) যখন না ছিল, তখন যিনি যা বলিয়াছেন, তাই বিশ্বাস করিতে হইয়াছে। এখন আর সে সব কথা বিশ্বাস করি না।

অমুক রোগী ২১ দিন জ্বর ভোগ করিয়াছে, না বলিয়া, অমুক রোগীকে চিকিৎসক ২১দিন ভোগাইয়াছেন, এই কথা বলি । সম্প্রতি সরল জ্বর-চিকিৎসা নাম দিয়া, একখানি বৈ লিখিতেছি ; সেই বৈতে এ সব কথা বেশ করিয়া লিখিয়া দিইছি । সেই বৈ পড়িলে, জ্বরে রোগী ভোগে, কি চিকিৎসক তাহাকে ভোগান, বেশ জানিতে পারিবেন । যখন এই সব কথা শুনিলেন, তখন বেশ বিরক্ত হইয়া বলিলেন, যে জ্বরের দিন রাত সমান ভোগ, গায়ের তাত একটুও কমে না, সে জ্বরে কুইনাইন্ কেমন করিয়া দেওয়া যায় । কুইনাইন্ দিবার সময় কৈ ? কেবল এক দিন গায়ের তাত একটু কমি ছিল, তাতেই কুইনাইন্ দিইছিলাম । কিন্তু কুইনাইন্ দিয়া অবধি জ্বর বরং আরো বাড়িয়াছে ।—এ সব কথার কি উত্তর আছে ? যা বলিলেন, সবই বিপরীত । এ দিকে আবার তিনি কিছু তেজী আর অভিমানী । বুঝাইতে গেলে বিপরীত বলিবেন, এই ভয়ে তাঁকে বেশী কিছু বলিলাম না । এখন আর ঝগড়া করিব না । আমি জ্বর-চিকিৎসার যে বৈ লিখিতেছি, ছাপাইলে, সে বৈ এক খানি তোমার কাছে পাঠাইয়া দিব । সেই বৈতে যা যা লেখা আছে, তার সঙ্গে মিলাইয়া চিকিৎসা করিয়া দেখিও—রোগে বেশী ভোগে, না চিকিৎসকের ভুলে রোগী বেশী ভোগে । তোমরা ভোগাও বলিয়া রোগী ভোগে, না রোগের ধর্ম্মে রোগী ভোগে ।—সেখানে একজন বিচক্ষণ বৈদ্য বসিয়াছিলেন । তিনি বলিলেন, গ্রন্থে যাহা লিখিয়াছেন, বা লিখিতেছেন, গ্রন্থকর্তা হাতে কলমে তা

লাগিল। তখনই সেই মেয়েটিকে দেখিতে গেলাম। প্রথমে তার গায়ের তাত পরীক্ষা করিলাম। পারা ১০৩র দাগ ছাড়াইয়া ছোট একটা দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। তার পর গড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখিলাম। ফি মিনিটে ১১৬ বার পড়িতেছে। নাড়ী দেখিবার সময় তার হাতের অল্প কাঁপনি জানিতে পারা গেল। রোগী ভারি দুর্বল হইয়া না পড়িলে, তার হাতের এ রকম কাঁপনি হয় না। জিব শুকনো যেন কাঁঠের চলা। দুই ঠোঁটে আর দাঁতের উপর কাল ছাতা পড়িয়াছে। রোগী খুব দুর্বল আর অবসন্ন না হইলে, ঠোঁটে আর দাঁতে এ রকম কাল ছাতা পড়ে না। ঘোর সন্নিপাতে রোগীর যে অবস্থা হয়, ১৭৪৪র পাতে তা লিখিয়া দিইছি। ঠোঁটে আর দাঁতে কাল ছাতা পড়ার কথা সেই খানেই বলিছি। মেয়েটা জ্বরে ভুগে এত কাহিল হইছিল যে, প্রায় এক রকম কাল হইয়া গিইছিল। খুব বড় করিয়া না বলিলে শুনিতে পাইত না। তার পর, তার ডাইন কোঁকে (লিবরের) জায়গায় আঙ্গুলের ঘা দিয়া দেখিলাম। ঘা দিতেই তার ভারি ব্যথা লাগিল। এতেই ঠিক করিলাম, তার লিবরে (যকৃতে) খুব রক্ত জমিয়াছে। তার পর, তার পিঠে ষ্টীথস্কোপ্ (বুক পরীক্ষা করিবার যন্ত্র) দিয়া শুনিলাম, খুব সরু নলি গুলির ভিজা শব্দ শুনিতে পাওয়া গেল। সকল পিঠে আর পাঁজরে এই রকম শব্দ শুনিতে পাইলাম। পিঠের নীচের দিকেই সব চেয়ে বেশ শুনিতে পাওয়া গেল। পিঠে কান দিয়া কি ষ্টীথস্কোপ দিয়া এ রকম শব্দ শুনিতে পাইলাম। পিঠের নীচের দিকেই

কি ষ্টিথস্কোপ দিয়া এ রকম শব্দ শুনিতে পাইলে, কি রোগ হইয়াছে ঠিক করিবে ? এর আগে যা যা বলিছি, সে সব যদি বেশ মনে থাকে, তবে বলিবে যে, ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস্ হইয়াছে ; আর খুব ছোট নলি গুলির মধ্যে শ্লেষ্মা জমিয়াছে । ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস্ কি রকম শব্দ রোগ, এর আগে তা বেশ করিয়া বলিছি । ফল কথা, বাতশ্লেষ্ম-বিকারের রোগীর যে রকম অবস্থা হইয়া থাকে, এ মেয়েটিরও ঠিক সেই রকম অবস্থা হইয়াছিল । ভুল বকে কি না, জিজ্ঞাসা করিলে, তাঁরা সকলেই বলেন, ভুল বকে না । তাঁদের এ কথা আমি বিশ্বাস করিলাম না । ভুল বকে কি না, তাঁরা তা লক্ষ্য করেন নাই, এই ভাবিয়া লইলাম । কেন না, এ রকম অবস্থায় রোগীর ভুল বকা থাকিতেই চায় । তার পর জানিতে পারা গেল যে, সে মাঝে মাঝে দু চারিটা ভুল বকে । এই রকম করিয়া তার গায়ের তাত, নাড়ী, জিব, লিবরে (যকূতে) ব্রক্ত জমা, ভুল-বকা, আর ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস সব ঠিক করিলাম । তার পর, অশ্বদ আর পথোর ব্যবস্থা করিলাম । ১৭১—১৭৪৪র পাতে যে কার্বন্ডেণেট আর য্যামোনিয়া মিক্শচর, যে লিনিমেণ্ট (মালিশের অশ্বদ), আর তার্পিনের সেক দিবার যে ব্যবস্থা লিখিয়া দিইছি, এখানেও সেই সব অশ্বদ, আর সেই রকম সেক দিবার ব্যবস্থা করিলাম । মেয়ের বয়স ১৪ বছর । এই জন্তে, খাওয়াইবার অশ্বদ পূর মাত্রায় না দিয়া, তিন ভাগের দু ভাগ দিলাম । রোগীর বয়স ২০ বছর হইলে পূর মাত্রা

শর পূর মাত্রায় লেখা আছে। মালিশের অন্তদ তাই দিলাম; তার আর কোন বদল করিলাম না। ১৩১র পাতে আয়োডীনের যে আরোক লেখা আছে, সেই আরোক ডাইন কৌকে (লিবার অর্থাৎ যকৃতের জায়-গায়) লাগাইতে বলিলাম। আয়োডীনের খুব জ্বালা না ধরিলে, কোনও কাজ হয় না। এ কথা এর আগে বারে বারেই বলিছি। তার পর, গায়ের তাত এক চুল কমিলেও, কুইনাইন্ খাওয়াতে বলিলাম। ২ ঘণ্টা অন্তর গায়ের তাত পরীক্ষা করিবে আর কুইনাইন্ খাওয়াইবে। ফল কথা, গায়ের তাত বাড়িবার আগে ২০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়ান চাই-ই। রোগীর বয়স ২০ বছর বা তার উপর হইলে গায়ের তাত বাড়িবার আগে ৩০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইতে বলিতাম। সবিরাম-জ্বরে (ইণ্টার্মিটেন্ট ফীবরে), জ্বর ছাড়িলে অর্থাৎ আবার জ্বর আসিবার আগে ৩০ গ্রেন কুইনাইন্ খাওয়াইতে পারিলে আর জ্বর আসে না। স্বল্প-বিরাম-জ্বরে (রিমিটেন্ট ফীবরে), রিমিশনে (যখন গায়ের তাত কম থাকে, অর্থাৎ গায়ের তাত বাড়িবার আগে) ৩০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইতে পারিলে, গায়ের তাত আর বাড়ে না। ক্রমে কমিয়া সহজ হয়। এই দু রকম জ্বরে কুইনাইন্ খাওয়াইবার মোটামুটি নিয়মই নাই। তুমি নিজে ডাক্তর, তোমার মেয়ের এমন শক্ত ব্যামো! তোমারই দোষে ব্যামো এমন শক্ত হইয়াছে। কুইনাইন্ আর তাপ-মান-যন্ত্র (থার্মমিটার) থাকিতে, এ জ্বরকে এত শক্ত হইতে দেখিয়া কখনই উচিত নয়। গোড়ায় তদ্বির করিলে যে জ্বর

২। ৩ দিনেই সারিত, সেই জ্বরে মেয়েটা আজ ১৬। ১৭ দিন ভুগিতেছে, আর মারা যাইবার মত হইয়াছে। তুমি বলিতেছ, মেয়েটা ভুগিতেছে, কিন্তু আমি তা বলি না। আমি বলি, তুমিই ভোগাইতেছ। যাই হোক, এ পাপের প্রায়-শ্চিত্ত তোমাকেই করিতে হইবে। দিন রাত মেয়েটার শিয়রে বসিয়া থাক, ২ ঘণ্টা অন্তর গায়ের তাত যেমন পরীক্ষা করিবে, আর ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখিবে, অমন এক খানি কাগজে সে সব লিখিয়া রাখিবে। যখন যে অসুস্থ থাকিয়াইবে, মালিশ করিবে, সেক দিবে, আর আহার দিবে, সেই কাগজ খানিতে সে সব তখনই লিখিয়া রাখিবে। এখন এই রকম খুব তদ্বির করিতে পারিলে, মেয়েটাকে বাঁচাইতে পারিবে। নৈলে সে আশা খুব কম। এটা যেন বেশ মনে থাকে। রোগটা নিতান্ত বাড়িয়া পড়িয়াছে। নৈলে ২। ৩ দিনেই সারিত। মেয়েটার যে রকম চিকিৎসা করিতেছিলে, সে রকম চিকিৎসা আর ৩। ৪ দিন করিলে তাকে বাঁচাইতে হইত না। এই সব কথা তাঁকে বেশ করিয়া বুঝাইয়া বলিয়া, সেখান থেকে বিদায় হইলাম। এর আগেই বলিছি যে, তিনি কিছু তেজী আর অভিমানী। এই জন্তে, আমি যা যা করিতে বলিছিলাম, ঠিক সে রকম করেন নাই। করিলে, পাছে লোকে বলে, আমার ব্যবস্থাতেই তাঁর মেয়েটা এবারে বাঁচিয়াছে। তা হইলে ত মানের খাটো হইবে। এই জন্তে, তাঁর নিজের মতও কিছু কিছু তার মধ্যে ঢালাইয়াছিলেন। এতেই মেয়েটার ব্যামো তত শীঘ্র সারত নাকি! কিন্তু শেষে ওরকম ধরাধর করিয়া কই-

নাইন্ খাওয়ান হইছিল বলিয়া যে তার জীবন রক্ষা হইল, —এ কথা তিনি ফুটে না বলুন, তাঁর গাঁয়ের সকলেই বলিবে। সে অবস্থাতেও ঠিক ঐ রকম নিয়মে অশুদ বিষুদ দিলে, দু দিনেই মেয়েটার অবস্থা এত দূর ভাল হইল যে, ৫। ৭ দিনেই সে আরীম হইতে পারিবে, এমন বোধ হইল। ১৭ই তারিখে সন্ধ্যার সময় মেয়েটাকে দেখিয়া অশুদের ব্যবস্থা করি। তার পর, ১৯শে তারিখে খুব ভোরে তাকে আবার দেখিতে যাই। এই ৩৪ ঘণ্টার মধ্যে তার গায়ের তাত আর নাড়ীর অবস্থা যখন যে রকম ছিল, আর যখন যত টুকু কুইনাইন্ খাওয়ান হইছিল, মেয়ের বাপ আমার বিশেষ অনুরোধে, এক খানি কাগজে সে সব বেষ করিয়া লিখিয়া রাখিয়াছিলেন। সে কাগজ খানিতে যা যা লেখা ছিল, এখানে তা লিখিয়া দিলাম। কার্বনেট অব য়ামোনিয়া মিক্শর আর কুইনাইন্ খাওয়াইয়া, পিঠে আর পাঁজরে য়ামোনিয়া লিনিমেণ্ট মালিশ করিয়া, আর তর্পিন তেলের সেক দিয়া দু দিনের মধ্যেই মেয়েটার কত শক্ত জ্বর কত সোজা করিয়া তুলিতে পারা গিইছিল, নীচে তা লিখিয়া দিলাম, তাতেই বেষ বুঝা যাবে।

তারিখ	সময়	গায়ের তাত	নাড়ী প্রতি মিনিটে
১৭ই	সন্ধ্যা ৭টা	১০৩.২	১১৬
„	রাত্রি ১০টা	১০৩	১১২

(৫ গ্রেন কুইনাইন্ দেওয়া উচিত ছিল)

„	রাত্রি ২১টা	• ১০২.৮	১১২
---	-------------	---------	-----

(৫ গ্রেন কুইনাইন্ দেওয়া হইবে)

তারিখ	সময়	গায়ের তাত	নাড়ী প্রতি মিনিটে
১৮ই	ভোর ৪১টা	১০৩৮	১১২
„	„ ৫১টা	১০৩৪	১১২
	(৫ গ্রেন্ কুইনাইন্ দেওয়া উচিত ছিল)		
„	বেলা ৭১টা	১০১৪	১১০
	(৫ গ্রেন্ কুইনাইন্ দেওয়া উচিত ছিল)		
„	„ ৯টা	১০২৮	১১৮
	(কুইনাইন্ ৫ গ্রেন্ দেওয়া হয়)		
„	„ ১১টা	১০১৮	১১৪
	(কুইনাইন্ ৫ গ্রেন্ দেওয়া হয়)		
„	বেলা ১১টা	১০২২	১২১
	(কুইনাইন্ ৫ গ্রেন্ দেওয়া হয়)		
„	বেলা ১১টা	১০১৭	১১০
	(কুইনাইন্ ৫ গ্রেন্ দেওয়া হয়)		
„	সন্ধ্যা ৬১টা	১০১	১১০
„	„ ৭১টা	১০১২	১১০
„	রাত্রি ১০টা	১০১	১০৮
	(কুইনাইন্ ২১ গ্রেন্ দেওয়া হয়)		

৭ ঘণ্টার মধ্যে কেবল ১২১ গ্রেন্ কুইনাইন্ দিয়া নিশ্চিন্ত থাকা ভাল হয় নাই । আর ৮ । ১০ গ্রেন্ দেওয়া উচিত ছিল ।

তারিখ	সময়	গায়ের তাত	নাড়ী প্রতি মিনিটে
১৮ই	রাত্রি ৩টা	১০০৪	৯৮
	(কুইনাইন্ ২১ গ্রেন্ দেওয়া হইছিল)		

৫ ঘণ্টা :পরে যখন কুইনাইন্ দেওয়া হইল, তখন এক ঘরে ৫ গ্রেন্ দিলেই ভাল হইত ।

১৯শে	ভোর ৫টা	১০০৪	১০৭
------	---------	------	-----

জিব ভিজ়ে আর পরিস্কার। আগের চেয়ে কানে বেশী শুনিতে লাগিল। খুব ছোট নলির ভিজ়ে শব্দ অর্থাৎ চিকণ বুড়-বুড়ি তেমন শুনিতে পাওয়া গেল না। তার জায়গায় বড় নলির ভিজ়ে শব্দ, বড় বুড় বুড়ি শব্দ শুনিতে পাওয়া গেল। ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিস্ সারিবার লক্ষণই এই। খুব ছোট নলির ভিজ়ে শব্দ গিয়া, তার জায়গায় বড় নলির ভিজ়ে শব্দ শুনা যায়। তবেই দেখ, দেড় দিনের মধ্যেই এমন বাঁকা জ্বর সোজা হইল। এমন ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিস্ সারিবার পথে আসিল।

(কুইনাইন্ ৫ গ্রেন্ দেওয়া হয়)

তারিখ	সময়	গায়ের তাত	নাড়ী প্রতি মিনিটে
১৯শে	বেলা ৭৫০টা	৯৯°৪	১০৬

(কুইনাইন্ ৫ গ্রেন্ দেওয়া হয়)

দেড় দিনেই গায়ের তাত প্রায়ই সহজ হইল। কুইনাইনের কি আশ্চর্য্য শক্তি! কুইনাইন্ এমন করিয়া না দিলে, তার গায়ের তাত কখনও সহজ হইত কি না, কে বলিতে পারে? জ্বর আর উপসর্গ ক্রমেই বাড়িয়া যাইত। শেষে মেয়েটি মারা যাইত। মেয়েটি মারা যাইত, তাঁর বাপ এ কথা বলিবেন না। গায়ের তাত কমিলে, কুইনাইন্ দস্তুর মত খাওয়াইতে পারিলে, সব জায়গাতেই এই রকম সুবিধা হয়। ডাক্তরেরা এ সুবিধা হেলায় হারান। জ্বরের এমন বাড়ী বাড়ি হইয়াও, যখন কুইনাইনে মেয়েটিকে ২ দিনেই চাঙ্গা করিয়া দিল, তখন জ্বরের গোড়ায় নিয়ম করিয়া কুইনাইন্ দিলে, জ্বর সত্ত্ব আরাম হবে, আশ্চর্য্য কি? যে জ্বরে এ মেয়ে-

তার এমন অবস্থা হইছিল, তার চেয়েও বেশী জ্বরে রোগীকে সত্ত্ব আরাম করিছি। এ পরিচয় এর আগে অনেকই দিইছি। মেয়েটি যত শীঘ্র সারিবে ভাবিয়াছিলাম, তত শীঘ্র সারে নাই কেন, তা নিশ্চয় বলিতে পারি না। বোধ হয়, যেমন তদ্বির করিতে বলিছিলাম, ঠিক তেমন হয় নাই। হইলে মেয়েটি খুব শীঘ্রই আরাম হইতে পারিত। ১৯শে ভোরে তার যে অবস্থা দেখিয়া আসিয়াছিলাম, তাতে তার রোগ ভাল হইবার কিছু অপেক্ষা ছিল না, বলিলেই হয়। রোজ ৩ বার করিয়া, পিঠে, আর পাঁজরে লিনিমেন্ট মালিশ করিবে। যখন মালিশ করিবে, তখন এক ঘণ্টা ধরিয়া মালিশ করিবে। রোজ ৩ বার করিয়া, পিঠে আর পাঁজরে ত্রাপিণের সেক দিবে। ফি বারে এক ঘণ্টা ধরিয়া সেক দিবে। কার্ববনেট অব য়ামোনিয়া মিক্শচার নিয়ম করিয়া ২ ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইবে। যখন পিপাসা হইবে, তখনই সেই বোতলের জল খাইতে দিবে। গায়ের তাত এক চুল কমিলেও কুইনাইন খাওয়াইতে আরম্ভ করিবে। গায়ের তাত বাড়িবার আগে, চারি বারে ২০ গ্রেন্ কুইনাইন খাওয়াইবে। তার পর, রোজ যে সময় গায়ের তাত বাড়িয়া থাকে, সে সময় উত্রে গেলে, ২১৩ ঘণ্টা অন্তর ২১৩ গ্রেন্ করিয়া কুইনাইন দিবে। “রিমিশনে” অর্থাৎ যখন গায়ের তাত কম থাকিবে, (গায়ের তাত এক চুল কমিলেও), রোজ এই রকম করিয়া ৪ বারে ২০ গ্রেন্ কুইনাইন খাওয়াইবে। আর গায়ের তাত বাড়িবার সময় উত্রে গেলে, ২১৩ ঘণ্টা অন্তর ২১৩ গ্রেন্ করিয়া কুইনাইন দিবে। গায়ের তাত

সহজ হইলে, আর উপরো উপরি তিন দিন জ্বরের কোনও লক্ষণ না পাইলে, রোজ সকালে, দুপুরে, আর সন্ধ্যায়, তিন বেলা তিন বারে ৫ গ্রেন্ করিয়া ১৫ গ্রেন্ কুইনাইন দিবে। যত দিন শ্লেষ্মা উঠিতে থাকিবে, তত দিন নিয়ম করিয়া কার্বিনেট অব গ্যামোনিয়া মিক্শচর খাওয়াইবে। রোগী যেমন সবল হইতে থাকিবে, ও মিক্শচরও তেমনি তফাত তফাত খাওয়াইবে। যেমন ২ ঘণ্টা অন্তর, ৩ ঘণ্টা অন্তর ৪ ঘণ্টা অন্তর, ৬ ঘণ্টা অন্তর, রোজ ৩ বার, রোজ দু বার, রোজ একবার। যত দিন মেয়েটি নীরোগ আর খুব সবল না হইবে, তত দিন তাকে মাংসের ক্রাথ রোজ নিয়ম করিয়া খাওয়াইবে। এই রকম নিয়ম করিয়া, মেয়েটির চিকিৎসা করিতে বলিছিলাম। মেয়ের বাপ ডাক্তর, তিনি রোগী দেখা ছাড়িয়া দিয়া, মেয়ের কাছে বসিয়া এ সব হাতে কলমে করিছিলেন, এ কখনই বিশ্বাস হয় না। মেয়েদের উপর, এমন তর শক্ত রোগীর সেবা শুশ্রূষার ভার দিলে, যেখানে বোল আনা কল পাইবার কথা, সেখানে ছ আনা পাওয়া যায় কি না, সন্দেহ। কাজেই, ৪ দিনে যে রোগী ভাল হইবার কথা, সে রোগী ১০ দিনেও সারে না। এখানেও তাই ঘটিয়া থাকিবে।

যদি বল, এ মেয়েটির কথা এত বেদ বিধানে বলিবার দরকার কি? দরকার নয়! বুঝা লোক অবুঝ হইলে, তাকে বুঝান ভার। মেয়ের বাপ যে ডাক্তর! গায়ের তাত থাকিতে কুইনাইন খাওয়াইলে জ্বর যাড়ে। এক দিন গায়ের তাত একটু কমিয়াছিল, সেই দিন কুইনাইন

খাওয়াইয়াছিলাম, সেই দিন থেকেই জ্বর বাড়িয়াছে। ডাক্তারের মুখে একথা শুনিয়া কি চুপ করিয়া থাকা যায় ? গাজ কাল ডাক্তারদের হাতে আমাদের দেশের লোকের জীবন। কাজেই তাঁদের ভুল হইলে দেশের লোকের সর্বনাশ। এই জন্মে, এখানে মেয়েটির কথা এত করিয়া বলিলাম। ইনি এক জন নেটিব ডাক্তার এঁর এ রকম ভুল হইলেও হইতে পারে। বড় বড় হুম্রো চুম্রো ডাক্তারদেরও এ রকম ভুল সচরাচরই হইয়া থাকে। তাঁদের এই রকম ভুলে গৃহস্থেরা ধনে প্রাণে মারা যায়। এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি। গায়ের তাত থাকিতে তাঁরা নিজেও কুইনাইন্ দেন না, আবার অণ্ডকেও দিতে বারণ করেন। যদি কেউ দস্তুর মত কুইনাইন্ খাওয়াইয়া-শক্ত জ্বর থেকে রোগীকে শীঘ্র আরাম করে, তবে তাঁরা তার উপর হাড়ে চটেন। ১৬১—১৭০র পাতে যে রোগীর পরিচয় দিইছি, তাঁর জ্বর সারিয়া গেলে প্রথমে যিনি তাঁর চিকিৎসা করিছিলেন, তিনি এক দিন তাঁর বাসায় আসিয়া-ছিলেন। আমাদের রোগী গোড়ায় তাঁর রোগী, শেষে আমার রোগী—কেমন শক্ত জ্বর থেকে কত শীঘ্র আরাম হইয়াছে শুনিয়া, রোগীর দিকে চেয়ে বলিলেন,—বাবা কিছু দিন ভুগিতে হবে। আমি সেখানে উপস্থিত থাকিলে বলিতাম—কাকে ? আপনাকে না আমার রোগীকে ? ভোগা দূরে থাক, আমার রোগীর এক দিন মাথাও ধরে নাই। ভাল ডাক্তার বলিয়া যঁারা অভিমান করেন, তাঁদের মুখে এ সব কথা শুনিলে বড়ই কষ্ট হয়। তাঁদের কাছে

শুনিয়া লোকে শিখিবে না তাঁরাই আবার উন্টেটা বলেন ।
 গুরু মহাশয়ের ভুল হইলে শিষ্যদের ভ্রম বুচায় কে ?
 এঁরাই আবার সহরের ভাল ডাক্তর বলিয়া পরিচিত !
 এঁদেরই হাতে গৃহস্থেরা ধনে প্রাণে মারা যায় । এঁদের
 নিন্দা করিতেছি না, সমাজের হিতের জন্তে, সত্য কথা
 বলিতেছি । এখানে আর গুটী কতক সত্য কথা না
 বলিলে চলিল না ।

পাড়াগাঁ, মাঝারি রকম সহর, আর ভাল সহর, এই তিন
 রকম জায়গার পরিচয়, ডাক্তরদের বিষয় আমি যেমন জানি
 তেমন আর কেউ জানেন কি না, সন্দেহ । আমি পাড়া-
 গায়ে ৫ বছর ছিলাম । মাঝারি রকম সহরে ৭ বছর
 ছিলাম । আর ভাল সহরে আজ প্রায় ৪ বছর আছি ।
 পাড়াগাঁয়ের যে সব ডাক্তর আছেন, তাঁরা সেখানকার হর্তা,
 কর্তা, বিধাতা । তাঁরা যা করেন । তাঁদের উপর সম্পূর্ণ
 নির্ভর । কাজেই তাঁরা হাতের রোগী ভাল করিবার জন্তে,
 প্রাণপণে চেষ্টা করেন, শীঘ্র রোগী ভাল করিতে পারিলে,
 অর্থও হয়, যশও হয় । আমার হাতের রোগী মারা গেলে,
 রোগ না সারিলে আমারই অবশ, আমারই পশার যাবে ;
 লোকে বিশ্বাস করিয়া, আমাকে দিয়া আর চিকিৎসা করাই-
 বেন না । পাড়াগাঁয়ের ডাক্তরেরা সকলই পরস্পর এই
 রকম ভাবেন । এই জন্তে, যে কোন উপায়ে হোক,
 হাতের রোগী ভাল করিতে চেষ্টা করেন । ঈশ্বর তাঁদের
 ইচ্ছাও সফল করেন । বৈ দেখে হোক, ভাল ডাক্তরের
 কাছে পরামর্শ লইয়া হোক, রোগীকে ভাল করেন । এই

রকম চেফ্টা করিয়া দশটা রোগী আরাম করিলে, তাঁদের বেশ জ্ঞান জন্মে। তাঁরা ক্রমে বেশ কাজের লোক হন। আমার হাতের রোগী অন্তের হাতে বাইতে দিব না, আমিই ভাল করিব, এ রকম সঙ্কল্প যাঁদের আছে, তাঁদের হাতে রোগী বেজায় হইতে পারে না। আর তাঁরা কালে নিশ্চয়ই ভাল চিকিৎসক হন। পাড়াগাঁয়ে ডাক্তরদের মধ্যে অনেকেই এই রকম। মাঝারি রকম সহরে ডাক্তরেরাও প্রায় পাড়াগাঁয়ের ডাক্তরদের মত। সেখানে কেবল এক জন সাহেব ডাক্তর (সিভিল সার্জেন) থাকেন। শেষ কাল ভিন্ন তাঁকে প্রায়ই ডাকে না। তাও কি তাঁকে সকলে ডাকিতে পারে? তাঁর বিজিট (দর্শনি) যে আবার ১৬ টাকা। ফল কথা, মাঝারি রকম সহরে সাহেব ডাক্তর দিয়া চিকিৎসা করানর প্রথা খুব কম, নাই বলিলেও হয়। এই জন্য, সেখানেও বাঙ্গালি ডাক্তরেরা হর্তা, কর্তা, বিধাতা। তাঁদের উপর লোকের বিশ্বাসও বেশী। রোগী ভাল করিবার জন্যে তাঁদের চেফ্টাও বেশী। রোগীর প্রতি তাঁদের যত্নও বেশী। কাজেই, গৃহস্থদেরও বেশী হিত হয়। তাঁদেরও যশ, অর্থ দুই-ই হয়। কিন্তু ভাল সহরে (যেমন ফালিকাতায়), বাঙ্গালি ডাক্তরদের বড়ই দুর্গতি, তাঁদের উপর লোকের—বিশেষ ধনিলোকের—তেমন বিশ্বাস নাই; তেমন ভক্তি নাই। শক্ত রোগ তাঁরা ভাল করিতে পারেন না, সহরের মেয়েদের পর্য্যন্ত এই বিশ্বাস। তাদের মনে এ রকম বিশ্বাস হবেই ত, তাদের দোষ কি? ডাক্তর মহাশয়রাই ত ইচ্ছা করিয়া নিজের পায়ে কুড়ুল

মারিয়া বসিয়া আছেন। তাঁরা কথায় কথায় সাহেব ডাক্তর ডাকেন। এতে, তাঁদের উপর গৃহস্থদের কেমন করিয়া ভক্তি হইতে পারে? তাঁরা শক্ত রোগী ভাল করিতে পারেন না বলিয়া, সাহেব ডাক্তরকে ডাকেন, কি, সাহেব ডাক্তরদের সঙ্গে, ভাব রাখিবার জন্মে, তাঁদের ডাকেন; গৃহস্থরা তা জানে না। অমুক সাহেবের সঙ্গে পরামর্শ করিয়া চিকিৎসা করিতে হবে বলিলে, তারা প্রাণের দায়ে ২ টাকা কি ৪ টাকার জায়গায়, ১৬ টাকা বিজিট (দর্শনি) দিতে প্রস্তুত হয়। যদি শক্ত রোগী ভাল করিতে পারেন না বলিয়া, সাহেব ডাক্তরকে ডাকেন, তবে তাঁদের ডাক্তরি ছাড়িয়া অন্য ব্যবসা করা উচিত। আর যদি সাহেব ডাক্তরদের সঙ্গে ভাব রাখিবার জন্মে, তাঁহাদের প্রিয় হইবার জন্মে, তারা খাতির করিবেন বলিয়া তাঁদের হাতে রাখিলে, ভবিষ্যতে তাঁরা অনেক কাজে আসিবেন বলিয়া—তাঁদের ডাকেন; তবে তাদের এ রকম করিয়া পরের মাথায় কাঁটাল ভাজিয়া খাওয়া উচিত নয়। সাহেবদের প্রিয় হওয়ার চেয়ে, দেশের লোকের উপর তাঁদের দরদ থাকিলে ভাল হয়। যে রোগ ২ টাকা কি ৪ টাকায় সারে, তার জন্যে কি গৃহস্থ সাধ করিয়া ১৬ টাকা কি ৩২ টাকা খরচ করিতে চায়? অল্প খরচে কাজ পাইলে, বেশীর দিকে, কেউ যায় না। তবে অনেক বোকা বড় মানুষ আছে; সাহেব ডাক্তর দিয়া চিকিৎসা করাইলে, লোকের কাছে মান সম্ভ্রম বাড়িবে বলিয়া, ২ টাকার জায়গায় মিছামিছি দশ টাকা খরচ করে। মান, সম্ভ্রম, নাম

বাড়াইবার আর ত উপায় নাই ! যে সব সাহেব ডাক্তরের কাছে তোমরা ডাক্তরি শিখিয়াছ, তাঁরাই সহরে ডাক্তরি করিতেছেন। আবার তোমরাও সেই খানে ডাক্তরি করিতেছ। তাঁদের কাছে যে যথার্থ শিখিয়াছ, তার পরিচয় দেও দেখি। কথায় কথায় তাঁদের ডাকিলে, তাঁরা কি ভাবেন ? বৃথা পরিশ্রম করিয়া এদের শিখান হইয়াছে। একটা সামান্য রোগের চিকিৎসা করিতে পারে না। বাঙ্গালি ডাক্তর গুলি দেখিতেছি, তবে ত কোনও কাষেরই নয়। আমরা শহরে না থাকিলে, এদের দিয়া তবে ত অভাব ঘোচে না। তাঁরা এই রকম ভাবিলে বা বলিলে, তোমাদের তাতে বড়ই গৌরব বাড়ে ! তবে যদি বল, তাঁদের কাছে শিখিছি ; আমাদের দ্বারা তাঁদের কিছু পাওয়া উচিত। তোমাদের এ রকম দয়ার পাত্র তাঁরা নন। তাঁরা তোমাদের এ রকম দয়া চান ॥ তাঁদের জন্তে, এমন করিয়া পরের সর্বনাশ করিতেও তোমাদের বলেন না। পরের টাকা ভিন্ন বুঝি গুরু-ভক্তি দেখান হয় না ? তোমাদের চেয়ে তাঁদের অভাব কম। তাঁদের নৈলে যাদের চলনা, তাঁদেরই চিকিৎসা করিতে তাঁরা অবকাশ পান না। তোমরা ভারি ভারি রাগ ভাল করিয়া হাত দেখাও যে, তাঁদের শিক্ষা দেওয়া পার্থক্য হোক। আমাদের দেশের লোকে তোমাদের গুজা করুক। তোমরা কেবল হেলে সাপ ধরিয়া বেড়াইবে ; গোস্কুর সাপা দেখিলেই সাহেব-ডাক্তর ডাকিবে। এতে, গৃহস্থ তোমাকে কেবল হেলে সাপ ধরিতে ডাকিবে

বৈ আর কি ? গোক্ষুর সাপের বেলা সাহেব ডাক্তর ডাকিবে। গৃহস্থের দোষ কি ? তোমরা যেমন ক্ষমতার পরিচয় দিয়াছ, আদরও তোমাদের তেমনি।

স্বপ্নবিরাম-জ্বরে (রিমিটেন্ট ফীবরে) গায়ের তাত কমিলে, কুইনাইন্ না খাওয়াইলে রোগীর যে সব বিপদ হয়, এর আগে তা বলিছি। আর স্বপ্নবিরাম-জ্বরে “রিমিশনে” অর্থাৎ গায়ের তাত কমিলে, বেশী করিয়া কুইনাইন্ খাওয়ানই যে, রোগীর জীবন রক্ষার এক মাত্র উপায়, এ কথাও এর আগে বলিছি। এ দুটি কথা সকলেরই মনে যেন গাঁথা থাকে। এখানে আমার আর একটি রোগীর কথা বলি। তাতে এ দুটি কথার বিশেষ প্রমাণ পাবে। বছর খানেক হইল, কলিকাতার বাইরে, কোশ দুই তিন তফাতে, কোন এক বড়-মানুষের বাড়ীতে একটি ছেলের চিকিৎসা করিতে গিইছিলাম। ছেলেটির বয়স দু বছরের বেশী নয়। তার জ্বর-হইয়া তড়কা হয়। সেখানকার ডাক্তরেরা জ্বরেরও তেমন ব্যবস্থা করিয়া চিকিৎসা করিতে পারেন নাই, তড়কাও নিবারণ করিতে পারেন নাই। মুহূ ভাবে তড়কা—হাত পায়ের খেঁচুনি—আক্ষেপ (কনবল্শন্) তার নিয়তই থাকিত; মাঝে মাঝে বাড়িত। তড়কা যে একটা রোগ, তা তাঁরা আদৌ ধরেন নাই। কাজেই, তাঁরা ছেলেটিকে আরাম করিতে পারেন নাই। এই ছেলেটিকে দু দিন দেখিতে গিইছিলাম। শেষের দিন, তার অসুস্থ বিশুদ্ধ ব্যবস্থা করিয়া, সেই বাড়ীতেই আর একটি ছেলেকে

দেখিতে গেলাম। এ ছেলেটির বয়স ৪।৫ বছরের বেশী নয়। বাড়ীর যিনি কর্তা, এটা তাঁর বড় ছেলের ছেলে। একটি নেটিব ডাক্তর এই ছেলেটির চিকিৎসা করিতে ছিলেন। ছেলেটির স্বপ্নবিরাম-জ্বর (রিমিটেন্ট ফীবর) হইছিল। জিজ্ঞাসা করায় ডাক্তর বলিলেন, ছেলেটির আজ দশ দিন জ্বর হইয়াছে। একটি ফীবর মিক্শচর ত্রয়ের করিয়া দিইছি, তাই খাইতেছে। সামান্য জ্বরে ছেলেটিকে মিছামিছি আজ দশ দিন ভোগাইতেছে। যখন গায়ের তাপ কমে, তখনও কি সেই ফীবর মিক্শচর খাওয়াও ? সেই সময় নিয়ম করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইলে ত. দু দিনেই ছেলেটা আরাম হইতে পারে। গোড়ায় এ রকম ব্যবস্থা করিলে, ছেলেটা কখনই এত ভুগিত না। আমার এই কথায় তিনি ভারি চটিলেন, বলিলেন, আমার চের দেখা আছে। এ জ্বরে কুইনাইন্ খাওয়াইলে কোনও কাজ হয় না। তাতে জ্বর বাড়ে বই কমে না। গৃহস্থ-দের তোমরা এমনি করিয়াই সর্বনাশ কর বটে ! তোমার সঙ্গে ঝগড়া করিলে আর কি হবে ? এই বলিয়া বাড়ীর কর্তাকে বলিলাম, যে ছেলেটির জ্বরে, আপনি এত চিন্তিত হইয়াছেন, আর এত খরচ পত্র করিতেছেন, সে ছেলেটা বাঁচিবে। কিন্তু আপনার এই পোজ্জটা রক্ষা পাইবে না। এর যে রকম চিকিৎসা হইতেছে, তাতে এ শীঘ্রই মারা যাবে। আমার কথায় তিনি বড় একটা মনোযোগ করিলেন না। কিছু দিন পরে শুনলাম, তাঁর ছোট ছেলেটা আরাম হইয়াছে ! কিন্তু পোজ্জটা মারা গিয়াছে।

২৩২ স্বর্গবিরাম-জ্বরের চিকিৎসায় একটি নেটিব ডাক্তরের পরিচয়।

অষ্ট গণ্ডা পয়সার কুইনাইন খাওয়াইলে শিশুর জীবন রক্ষা হইত ! এক জন বোকা নেটিব ডাক্তরের হাতে পড়িয়া ছেলেটি অকারণ মারা গেল। ডাক্তরদের বোকামিতে, জ্ঞানের অভাবে এই রকম করিয়া যে কত শত লোকের জীবন নষ্ট হইতেছে, তা বলা যায় না। আমি জানিতাম গুণ না থাকিলে তেজ হয় না। যাকে 'একটু তেজী' দেখা যায়, খুঁজিলে, তার একটা না একটা গুণের পরিচয় পাওয়া যায়ই। কিন্তু এই তেজী ডাক্তরটির ত কোন গুণই আমি খুঁজিয়া পাইলাম না। এই জন্মেই বুঝি লোকে বলে, পচা আদার ঝাল বেশী।

তার পর, এখন পুরাণ ত্রংকাইটিসের কথা বলি। গুটি কতক রোগ ছাড়া, প্রায় সকল ব্যামোই দু রকম দেখা যায়। নূতন আর পুরাণ। যেমন নূতন জ্বর, আর পুরাণ জ্বর। নূতন জ্বরকে নব জ্বরও বলে, তরুণ জ্বরও বলে। নূতন বাত, আর পুরাণ বাত। নূতন কাশি, আর পুরাণ কাশি। নূতন আর পুরাণ ব্যামোতে তফাত কি ? নূতন ব্যামোর লক্ষণ গুলি উগ্র। পুরাণ ব্যামোর লক্ষণ গুলি উগ্র নয় ; খুব মৃদু। নূতন ব্যামোতে রোগীর প্রাণের 'আশঙ্কা' বেশী। পুরাণ ব্যামোতে রোগীর প্রাণের আশঙ্কা কম শীঘ্রত কোন আশঙ্কাই নাই। নূতন ব্যামোতে রোগীর যাতনা খুবই বেশী। পুরাণ ব্যামোতে রোগীর যাতনা খুব কম। নূতন ব্যামোতে স্নান আহার নয় না—স্নান আহার ব্যবস্থাই নয়। পুরাণ ব্যামোতে স্নান আহার সবই হয়। নূতন রোগে রোগী কোনও কাজ কর্ম করিতে পারে না ; বিছানা.

তেই থাকিতে হয়। পুরাণ ব্যামোতে রোগী অনেক কাজ কর্ম করিতে পারে ; করিয়াও থাকে। নূতন ব্যামোর চিকিৎসায়, রোগীকে আরাম করিবার জন্তে, চিকিৎসকের তাড়াতাড়ি করিতে হয়। পুরাণ ব্যামোর চিকিৎসায় তেমন তাড়াতাড়ি করিতে হয় না ; করিবার দরকারও নাই। কেন না, পুরাণ ব্যামো দু দিন, পাঁচ দিন, বা দশ দিনে সারে না। ফল কথা নূতন ব্যামো আর ফোজদারী হাজ্জাম সমান। দুয়েতেই ধর, পাখড়, নে, থো করিতে হয়। পুরাণ ব্যামো আর দেওয়ানী মোকদ্দমা সমান। দুয়েতেই রয়ে বসে কাজ করিতে হয়। নূতন ব্যামো ক্রমে পুরাণ পড়িয়া যাইতে পারে। নূতন ব্যামোর উগ্র লক্ষণ গুলি ক্রমে কমিয়া আসে ; কিন্তু ব্যামো নিঃশেষ সারিয়া যায় না ; অনেক তব্বির করিলে তবে অনেক দিন বাদে ব্যামোটী নিঃশেষ সারিয়া যায়। একেই নূতন ব্যামো ক্রমে পুরাণ পড়িয়া যাওয়া বলে। আবার, অনেক ব্যামোর গোড়া থেকেই পুরাণ ভাব হইতে পারে ; নূতন ব্যামোতে যে সব কর্ম হইয়া থাকে, তা হয় না ; লক্ষণ গুলিও উগ্র নয়, এ দিকে আবার শীঘ্র নিঃশেষ হইয়াও সারিতে চায় না।

পুরাণ ব্রংকাইটিস্ রোগের কথা দ্বিতীয় ভাগে বিশেষ করিয়া বলিব।

প্রথম ভাগ সারা।



সরল

জ্বর-চিকিৎসা।

দ্বিতীয় ভাগ।

ইহাতে পুরাণ ব্রংকাইটিস, নিয়ুমোনিয়া, প্লুরিসি, আর ডায়া-
রিয়া-পেট-নাবা) —রিমিটেণ্ট ফীবার্ অর্থাৎ স্বল্পবিরাম-
জ্বরের এই চারি রকম উপসর্গের কথা খুব সরল
ভাষায় বিশেষ করিয়া লেখা হইয়াছে। কথায়
কথায় দৃষ্টান্ত আর প্রেক্ষাপশ্চন্ দেওয়া
হইয়াছে। নামে জ্বর-চিকিৎসা,
কাজে প্রাক্টিস অব্ মেডিসিনের
চেয়ে কম হইবে না।

গৃহস্থ আর পাড়াগাঁয়ের ডাক্তরদের জন্যে।

ডাক্তর যদুনাথ মুখোপাধ্যায় প্রণীত।

অষ্টম সংস্করণ।

কলিকাতা—৩০ নং কর্ণওয়ালিস্ স্ট্রীট,
সংস্কৃত যন্ত্রের পুস্তকালয় হইতে প্রকাশিত।

১৩১৫ সাল। ভাদ্র।

All rights reserved.

মূল্য ২ এক টাকা।

সরল
জ্বর-চিকিৎসা।
দ্বিতীয় ভাগ।

•ইহাতে পুরাণ ব্রংকাইটিস, নিম্ফোনিয়া, প্লুরিসি, আর ডায়ারিয়া-
(পেট-নাবা)—রিমিটেন্ট ফীবার্ অর্থাৎ স্বল্পবিরাম জ্বরের
এই চারি রকম উপসর্গের কথা খুব সরল ভাষায়
বিশেষ করিয়া লেখা হইয়াছে। কথায় কথায়
দৃষ্টান্ত আর প্রেক্ষাপশন্ দেওয়া হইয়াছে।
নামে জ্বর-চিকিৎসা, কাজে প্রাক্টিস
অব্ মেডিসিনের চেয়ে
কম হইবে না।

গৃহস্থ আর পাড়ারগায়ের ডাক্তরদের জন্যে।

ডাক্তর যদুনাথ গুপ্তোপাধ্যায় প্রণীত। .

অষ্টম সংস্করণ।

কলিকাতা

৩০ নং কর্ণওয়ালিস্ স্ট্রীট, সংস্কৃত বস্ত্রের পুস্তকালয় হইতে প্রকাশিত।

১৩১৫ সাল। ভাদ্র।

All rights reserved.

মূল্য ১/ এক টাকা।

শକ୍ତି-ସନ୍ତେ

ଶ୍ରୀପଞ୍ଚାନନ ପ୍ରାସାମିକ ଦ୍ଵାରା ସୁଦ୍ଵିତ ।

ରାଗାଷାଟ ।

সূচীপত্র ।

পৃষ্ঠা ।

পুরাণ ত্রংকাইটিস্	২৩৫—২৬৮
পুরাণ ত্রংকাইটিস্ কেমন করিয়া হয়	... ২৩৬
পুরাণ ত্রংকাইটিস্ রোগে গয়ের উঠা ও হাঁপ	২৩৭
পুরাণ ত্রংকাইটিস্ ও হাঁপ-কাশের তফাত	... ২৩৭
পুরাণ ত্রংকাইটিসে বুক-পরীক্ষার যন্ত্র (ষ্টিথস্‌কোপ) দিয়া কি শুনা যায়	... ২৩৭
পেণ্টের নীচের দিকে মোটা বড়বুড়ির শব্দ শুনিতে পাওয়া পুরাণ	
ত্রংকাইটিসের একটা বেশ চিহ্ন	... ২৩৮
পুরাণ ত্রংকাইটিস্ রোগে কারো কারো দিন রাতে অনেক গয়ের উঠে	... ২৩৮
পুরাণ ত্রংকাইটিস্ বন্ধমূল হইলে নিশেষে হইয়া সারে না	২৩৯
পুরাণ ত্রংকাইটিস্ রোগে বিপদ	... ২৩৯
নূতন আর পুরাণ কাইটিসের তফাত	... ২৪০—২৪১
এক এক রোগের জুই জুই কারণ	... ২৪১
ত্রংকাইটিস্ রোগের দূর কারণ	... ২৪৩—২৪৪
ত্রংকাইটিস্ রোগের নিকট কারণ	... ২৪৪—২৪৫
প্রাণিক ত্রংকাইটিস্ কাকে বলে	... ২৪৬
প্রাণিক ত্রংকাইটিস্ রোগের চিকিৎসা	... ২৪৭
ছেলেদের এ রোগে বাইনস্ ইপেকা খাওয়াইয়া বসি করাইলে খুব উপকার হয়	... ২৪৭

পুরাণ ত্রংকাইটিস্ রোগের চিকিৎসা	২৪৭—২৬৮
ক্ষীণ রোগীর শ্লেষ্মা সরল করিতে কার্বনেট অব্‌ ম্যাগনেসিয়াম	
মত অসুদ আর নাই	২৪৭
পুরাণ ত্রংকাইটিস্ রোগে কুইনাইন্‌ দিবার দরকার	২৪৮
কুইনাইন্‌ শ্লেষ্মার সৃষ্টি নিবারণ করে—পুষের ও সৃষ্টি নিবারণ করে	২৪৯
হাইপোক্সাইট অব্‌ লাইম্‌ পুরাণ ত্রংকাইটিসের বড় অসুদ	২৫০
হাইপোক্সাইট অব্‌ লাইমের সিরপ্‌	২৫১
প্রাচীন আর হ্রস্ব রোগীর পথ্যের খুব ধরাধর করা চাই	২৫২
রোগীর শোথ বা উদরী থাকিলে মূত্রকারক অসুদও দিবে	২৫৩
নাইট্রিক্‌ স্ট্রং, ডিজিটেলিস, আর সিলি, এই তিনটাই	
মূত্রকারক (ডায়ুরেটিক্‌) অসুদ	২৫৩
ডুটী ছেলের ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিসের চিকিৎসার পরিচয়	২৫৪—২৫৬
তাদের ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস্‌ হইবার আগে যা যা হইছিল	২৫৪
অসুদের মাত্রা কেমন করিয়া ঠিক করিতে হয়	২৫৭
অসুদের মাত্রা ঠিক করিবার হিসাব	২৫৮
ছেলেদের অর-কাশিতে হাইপোক্সাইট অব্‌ লাইমের সিরপের	
সঙ্গে কুইনাইন্‌ খাওয়াইবে	২৫৯
ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিসে কুইনাইন্‌ দিতে ডাক্তরদের ভয়	২৬০
ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিসে কুইনাইন্‌ দেওয়া দরকার কি না,	
তার পরীক্ষা	২৬১—২৬৩
ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিসে কুইনাইন্‌ দেওয়া ভারি দরকার	২৬৪
কুইনাইমের আর একটি বিশেষ গুণের পরিচয়	২৬৫
কুইনাইন্‌ জ্বর খাটো করে, শ্লেষ্মার সৃষ্টিও নিবারণ করে	২৬৬
কড্‌লিবর্‌ অইল্‌ সব রকম পুষ্ণ কাশ-রোগের বড় অসুদ	২৬৭
যে সব রোগে শরীর ক্ষয় পাইয়া যায়, সেই সব রোগেই	
কড্‌লিবর্‌ অইল্‌ ব্যবহা	২৬৭

কডলিবর্ আইল কি ?	...	২৬৭
যানের পেটের ব্যামো আছে, কডলিবর্ আইল তাদের প্রায়		
সব না	...	২৬৮
কডলিবর্ আইল খাইবার নিয়ম	...	২৬৮
আহারের ঠিক পরেই কডলিবর্ আইল খাওয়া ভাল		২৬৮
২। নিয়ুমোনিয়া	২৬৮—৩৮৪	
নিয়ুমোনিয়া কি ?	...	২৬৮
নিয়ুমোনিয়া তিন বরকম—(১) নূতন নিয়ুমোনিয়া, (২) পুরান		
নিয়ুমোনিয়া আর (৩) ত্র্যকো-নিয়ুমোনিয়া		২৬৯
নূতন নিয়ুমোনিয়ার কারণ	...	২৬৯—২৭১
নূতন নিয়ুমোনিয়ার লক্ষণ	...	২৭১—২৭২
কম্পের পর ২৪ ঘণ্টার মধ্যেই নিয়ুমোনিয়ার লক্ষণ প্রকাশ হয়		২৭৩
নাড়ীর বেগ আর নিশ্বাসের সঙ্গে যে সঙ্গ, নিয়ুমোনিয়াতে		
তার তফাত হয়	...	২৭৩
নিয়ুমোনিয়া-রোগীর গরের চট্‌চটে আটা ও পাটুকিলে রঙের		২৭৪
অর ঠুটো নূতন নিয়ুমোনিয়ার আর একটি চিহ্ন		২৭৫
মাথা ধরা, ভুল বলা ও আর আর লক্ষণ	...	২৭৬
নিয়ুমোনিয়া ডাইন দিকেই বেশী হয়	...	২৭৬
নিয়ুমোনিয়াতে ফুকের বায়ুকোষ জ্বলির আর নিজের		
প্রদাহ হয়	...	২৭৭—২৭৯
নিয়ুমোনিয়ার তিনটি অবস্থা	...	২৭৯
নিয়ুমোনিয়ার প্রথম ও দ্বিতীয় অবস্থার পরিচয়	...	২৭৯—২৮১
নিয়ুমোনিয়ার তৃতীয় অবস্থা	...	২৮১
যে তিনটি লক্ষণে নিয়ুমোনিয়া ঠিক করিতে পারা যায়,—		
(১) কম্প, (২) নাড়ীর বেগ আর নিশ্বাস, (৩) পাটুকিলে		
রঙের তারি-অটর্নি গয়ের	...	২৮২

ନିରୁମୋନିୟାର ପ୍ରଥମ ଅବସ୍ଥାକୁ ବୁକ ପରୀକ୍ଷା କରିବା କି ଜ୍ଞାନ

ସାଧ୍ୟ ... ୨୮୦

ନିରୁମୋନିୟାର ପ୍ରଥମ ଅବସ୍ଥାକୁ ଚୁଳ ସଂସାର ଚିଚ୍ଛିଡ଼ ଶବ୍ଦ ଶୁଣା ସାଧ୍ୟ ୨୮୧

ଚୁଳ ସଂସାର ଚିଚ୍ଛିଡ଼ ଶବ୍ଦ ଶୁଣା ସାଧ୍ୟ କେନ ? ... ୨୮୨

ଫିଲ୍‌ସ୍କୋପ ଦିଆ କେନ୍ କେନ୍ ଜ୍ଞାନପ୍ରାପ୍ତି ପରୀକ୍ଷା କରିବେ ୨୮୩

ସହଜ ମାତ୍ରାରେ ବୁକ୍, ପିଠେ, ପାଞ୍ଜରେ ବା ଦିଲେ ଫାଁପା ଶବ୍ଦ

ବାହାର ହେବ ... ୨୮୪

ଫାଁପା ଶବ୍ଦ ବାହାର ହେବ କେନ ? ... ୨୮୫

ନିରୁମୋନିୟାର ଦ୍ଵିତୀୟ ଅବସ୍ଥାକୁ ବୁକ ପରୀକ୍ଷା କରିବା କି

ଜ୍ଞାନ ସାଧ୍ୟ ... ୨୮୬

ନିରୁମୋନିୟାର ଦ୍ଵିତୀୟ ଅବସ୍ଥାକୁ ରୋଗୀର କଥାର ଆଠସାଜ

ପରୀକ୍ଷା ... ୨୮୭

ନିରୁମୋନିୟାର ତୃତୀୟ ଅବସ୍ଥାକୁ ବୁକ ପରୀକ୍ଷା କରିବା କି ଜ୍ଞାନିତେ

ସାଧ୍ୟ ... ୨୮୮

ନିରୁମୋନିୟାର ରୋଗୀର ଗତିକ ଭାବ କି ମନ୍ଦ, କି ଦେଖିବା ବୁଝିବେ ୨୮୯

ନିରୁମୋନିୟାର-ରୋଗୀର ମୁତା ଲକ୍ଷଣ ... ୨୯୦

ନିରୁମୋନିୟାର ରୋଗ ଭାବ ଓ ହଠାତ୍ ହେବ, ମନ୍ଦ ଓ ହଠାତ୍ ହେବ ୨୯୧

ଫିଲ୍‌ସ୍କୋପର ଅପସର କଥାର କଥା—ତାର ପରିଚୟ ୨୯୨

ଭାଡ଼ାଭାଡ଼ି କରିବା ରୋଗୀଙ୍କୁ ଜ୍ଞାନ ଦିଅ ୨୯୩

କଥାର କଥା ଡୋକ୍ଟର ଭୁଲ ଶିକାର କରିବେ ୨୯୪

ନିରୁମୋନିୟାର-ରୋଗୀର ରୋଗ ସାରିବାର ଲକ୍ଷଣ ୨୯୫

ନିରୁମୋନିୟାର-ରୋଗୀର ରୋଗ ନା ସାରିବାର ଲକ୍ଷଣ ୨୯୬

ନିରୁମୋନିୟାର ଗୁରୁତର କେନ୍ କେନ୍ ରୋଗର ଉପସର୍ଗ

ଦେଖା ସାଧ୍ୟ ... ୨୯୭

ବେ ସବ ରୋଗେ ନିରୁମୋନିୟା ହେବ ... ୨୯୮

ଫିଲ୍‌ସ୍କୋପ ନିରୁମୋନିୟାର-ରୋଗୀର ନାଡ଼ି ଓ ନିଶ୍ଵାସ ଶୁଣିବେ ୨୯୯

ঘড়ি ধরিয়া কেমন করিয়া নাড়ী দেখিতে হয়	৩০০
ঘড়ি ধরিয়া কেমন করিয়া নিশ্বাস গুণিতে হয়	৩০১
গায়ের তাত, নাড়ীর গতি, নিশ্বাসের সংখ্যা লিখিবার নিয়ম	৩০২
নিয়ুমোনিয়ার চিকিৎসা	৩০৩—৩২৪
নিয়ুমোনিয়া রোগে রোগীর বল রক্ষা করা আগে চাই	৩০৪
একটা নিয়ুমোনিয়া রোগীর পরিচয়	৩০৫
কুইনাইন্ পিলের যেমন অসুদ, নিয়ুমোনিয়ারও তেমনি অসুদ	৩০৫
গ্যাকোনাইট্ নিয়ুমোনিয়ার বড় অসুদ	৩০৬
একটা নিয়ুমোনিয়া-রোগীর পরিচয়	৩০৬—৩১২
তাহার রোগ পরীক্ষা	৩০৭
পরীক্ষার পর অসুদ ব্যবস্থা	৩০৮
গ্যাকোনাইট্ যে নিয়ুমোনিয়ার বড় অসুদ, তাহার পরিচয়	৩০৯
সবল রোগীর পক্ষে গ্যাকোনাইট্ যেমন, দুর্বল রোগীর পক্ষে	
তেমন নয়	৩১০—৩১২
অর্গট্ যে তার চেয়েও ভাল অসুদ, তার পরিচয়	৩১২—৩১৪
অর্গটের আশ্চর্য্য শক্তির পরিচয়	৩১৫
অর্গট্ নিয়ুমোনিয়া আর কুঙ্কো থেকে রক্ত-উঠার আশ্চর্য্য অসুদ	৩১৬
রোগী বড় কাহিল হইয়া পড়িলে, তাকে গ্যাকোনাইট্ দেওয়া	
যায় না	৩১৭
ডিক্টিটেলিস্ আর গুগার অব লেডও নিয়ুমোনিয়ার ভাল অসুদ	৩১৭
কার্কণেট্ অব্ গ্যামোনিয়ার সঙ্গে গুগার অব লেড দেওয়া নিষেধ	৩১৮
১৩টা অসুদের চেয়ে ২৩টা ভাল অসুদ একত্র দিলে বেশী ফল হয়	৩১৯
কিন্তু মনে করিলেই যে সে অসুদ দু' পাঁচটা এক সঙ্গে দিতে	
পায় না	৩১৯
নিয়ুমোনিয়ার তিনটা অবস্থা যেমন পৃথক্ চিকিৎসা তেমন	
পৃথক্ নয়	৩২০

নিম্নমোনিয়া তৃতীয় অবস্থায় স্যামোনিয়া, ত্রাণ্ডি, প্রভৃতি টিমুলেন্ট (উত্তেজক) অস্থিরের বত দরকার, এত আর কোনও অবস্থায় নয়	৩২১
নিম্নমোনিয়া রোগের সকল অবস্থাতেই কুটনাইন্ দেওয়া যায়	৩২২
নিম্নমোনিয়া-রোগীকে বতদূর পার স্থির রাখিবে	৩২৩
রোগীর বিছানা পরিষ্কার রাখিবার জন্য আইল্ ক্লথের দরকার	৩২৪
আইল্ ক্লথ রোগীর বিছানা পরিষ্কার রাখিবার বড় উপায়	৩২৪
নিম্নমোনিয়া রোগীর ঘর, দিন রাত সমান গরম রাখার উপায়	৩২৫
রোগীর গায়ে বাইরের বাতাস লাগিবে না, অথচ ঘরে বাতাস খেলিবে	৩২৭
রাত্রে ঘরের মধ্যে বাতাস খেলার বেশী দরকার কেন ?	৩২৭
কুকের মধ্যে বাতাস যাওয়া বন্ধ হইলে মুত্য়া হয়	৩২৮
রক্ত মুত্মূহ পরিষ্কার হইতেছে, আর অপরিষ্কার হইতেছে	৩২৯
কাল রক্তের শির আর রাঙা রক্তের শির	৩৩০
রাঙা রক্তের শির ছব্ ছব্ করে কেন ?	৩৩১
কাল রক্তের শির ছব্ ছব্ করে না কেন ?	৩৩১
বাতাসে কি কি জিনিশ আছে	৩৩২
খতবার নিখাস কেলি ততবারই কার্বনিক স্যাসিড সৃষ্টি করি	৩৩৩
বাইরের ভাল বাতাস ঘরের মধ্যে ভাল করিয়া খেলিতে দেওয়া এত দরকার কেন ?	৩৩৩
কি নিখাসে আমর বাতাসের অক্সিজেন্ কমাইয়া কেলি	৩৩৪
বাতাসের অক্সিজেন্ নৈলে আলো জলে না	৩৩৪
চাকা দিলে আলো নিবিয়া যায় কেন	৩৩৪
তেল শলিতা ঠিক থাকিতে ঘরে প্রদীপের আলো কম হয় কেন ?	৩৩৫
কার্বনিক স্যাসিডে জীবনও নষ্ট করে, আলোও নিবিয়া দেয়	৩৩৬

বাতাসের ভাল মন্দর আলো একটা বেশ পরীক্ষা	৩৩৭
চুণে কার্বনিক্ স্যাসিড্ খাইয়া ফেলে	৩৩৮
আমাদের মত গাছ পালাও নিখাস লয় আর ফেলে	৩৩৯
গাছ পালার সঙ্গে আমাদের সম্বন্ধ	৩৪০
রাত্রে গাছ তলায় শুইয়া থাকে বড় দোষ কেন ?	৩৪০
আগুন জালিবান্ন সময় কার্বনিক্ স্যাসিড্ সৃষ্টি হয়	৩৪০
প্রদীপের শিশ থেকে যে বুলকালি উঠে, তা কোথায় যায়	৩৪১
প্রদীপের শিশের বুলকালি নাকে বা ঘ্রাণের পরিচয়	৩৪২
কিরোসীনের প্রদীপের দোষই বা কি আর গুণই বা কি	৩৪৩
কিরোসীন ল্যাম্প ব্যবহার করায় বিপদ	৩৪৪
ধারণ বাতাস নিখাসের সঙ্গে কুস্কোর মধ্যে নিয়ত লইয়া কেহই	
অনেক দিন ভাল থাকিতে পারে না	৩৪৪
কি নিখাসে অপরিষ্কার রক্ত কেমন করিয়া পরিষ্কার হয়	৩৪৫
জংপিণ্ডের গুঁড়ি ধমনী (এরটা)	৩৪৬
শরীরের সব জায়গাতেই অক্সিজেনের দরকার	৩৪৭
রক্ত-সঞ্চালন (সকুলেশন অব ব্লড)	৩৪৮—৩৪৯
জংপিণ্ড (হার্ট) জিনিশটা কি	৩৫০
জংপিণ্ড কেমন করিয়া শরীরের মধ্যে রক্ত চালাইয়া দেয়	৩৫১
জংপিণ্ডের সংকোচন (কন্ট্রাকশন) অর্থাৎ জড়-শড় হওয়া	৩৫২
জংপিণ্ডের ভিতরকার কুটুরির কথা	৩৫৩
জংপিণ্ডের বা ও ডাইন্ কুটুরি থেকে কেমন করিয়া রক্ত চলা	
ফেরা করে	৩৫৪
অপরিষ্কার রক্ত কোন্ খান দিয়া চলা ফেরা করে	৩৫৫
পরিষ্কার ও অপরিষ্কার রক্ত শরীরে কেমন করিয়া চলা	
ফেরা করে	৩৫৬
মৃত্যু কেমন করিয়া হয়	৩৫৭

রোগীর ঘরে পরিষ্কার বাতাসের দরকার কেন .	৩৫৯
শরীরের কোন্ কোন্ জায়গা থেকে কার্কাণ্ডিক স্নায়ুসিড	
বাহির হয়	৩৬০
রোগীর ঘরের কড়িতে বা আড়ায় ঝুড়ি করিয়া কয়লা টাঙাইবে	৩৬১
কয়লা কেমন করিয়া তয়ের করিতে হয়	৩৬১
রোগীকে ভিজ্জে সোঁতা মটটিতে শুইতে দিবে না	৩৬২
গরম জলের ভাব কেমন করিয়া নিশ্বাসের সঙ্গে লইতে হয়	৩৬৩
গরম জলের ভাব নিশ্বাসের সঙ্গে লইলে কাশির বড় উপকার হয়	৩৬৪
পুরাণ নিয়ুমোনিয়া	৩৬৫ ৩৬৭
পুরাণ নিয়ুমোনিয়ার কারণ	৩৬৬
পুরাণ নিয়ুমোনিয়ায় ফুস্কা কুঁকড়ে শুঁকড়ে যায়	৩৬৭
পুঁরিসি থেকে কেমন করিয়া পুরাণ নিয়ুমোনিয়া হয়	৩৬৮
বায়ুকোষের খোল কেমন করিয়া বড় হয়	৩৬৮
পুরাণ নিয়ুমোনিয়ার লক্ষণ	৩৬৯—৩৭০
ফুস্কোর ভিতর রক্ত চলার ব্যাঘাত ঘটিলে হৃৎপিণ্ডের কি দোষ হয়	৩৭১
শরীরের মধ্যে ছোট বড় সব শিরে কেমন করিয়া রক্ত জমে	৩৭২
বায়ু নলির খোল বড় হওয়ার চিহ্ন	৩৭২
পুরাণ নিয়ুমোনিয়ার চিকিৎসা	৩৭৩—৩৭৭
ত্রংকো নিয়ুমোনিয়া	৩৭৭—৩৮৪
ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া আর নূতন নিয়ুমোনিয়ার তফাত কি	৩৭৮
ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়ার লক্ষণ	৩৭৯—৩৮২
ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়ার চিকিৎসা	৩৮২—৩৮৪
৩। পুঁরিসি	৩৮৪—৪৩১
নূতন পুঁরিসির কারণ	৩৮৫—৩৮৯
সহজ মাহুকের পুরা কি রকম—নিশ্বাস লইবার ও ফেলিবার সময়	
বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর ফুস্কা, ছয়ে দ্বা-ঘণ্টা হয়	৩৮৯—৩৯০

প্রদাহ (ইনফ্রামেশন্) হইলে প্রুরার অবস্থ কি রকম হয়	৩৯২
শরীরের চারিটা খোলের ভিতরকার কণা , ...	৩৯১
ম্যারাক্‌নরিড্‌, প্রুবা, পেরিকার্ডিয়ম্‌, আর পেরিটোনিয়ম্‌	৩৯২
লিম্ফ রস আর সিরম্‌ (রক্তের জল) ...	৩৯৩
রাঙা রক্তের শির, কাল রক্তের শির, আর রাসের শির	৩৯৪
বাধন ছাঁদন তন্ময়ের করিবার শক্তি লিম্ফের খুবই আছে	৩৯৫
প্রুরিসির লক্ষণ ...	৩৯৬—৩৯৭
নিয়ুমোনিয়া ও প্রুরিসিতে নিশ্বাস লওয়ার ভাব এক	
রকম নয় ...	৩৯৮
প্রুরিসি আর নিয়ুমোনিয়ার তফাত ...	৩৯৯
ভারি রকম প্রুরিসির ও লক্ষণ কখন কখন স্পষ্ট জানা যায় না	৪০০
'তুহ লক্ষণ ধরিয়া প্রুরিসি ঠিক করিতে পারা যায় কি না	৪০১
প্রুরিসি-রোগীর নাড়ী যেন সেতারের তারের মত	৪০২
প্রুরিসি-রোগীর বুক পরীক্ষা করিয়া কি জানিতে পারা যায়	৪০২
প্রুরিসি-রোগীর বুক পরীক্ষা করিলে ঘষার শব্দ শুনিতে	
পাওয়া যায় ...	৪০৩
প্রুরিসি-রোগীর বৃকে হাত দিয়া ও ঘষার শব্দ টের পাওয়া যায়	৪০৪
ঘষার শব্দ শুনিতে পাইয়া যদি আর না পাও, তবে কি ঠিক করিবে	৪০৫
প্রুরিসির সঙ্গে হৃদী রোগের গোলমাল হইতে পারে	৪০৫
নিয়ুমোনিয়া আর প্রুরিসি এই হৃদী রোগের তফাত কি	৪০৬
নিয়ুমোনিয়া ও প্রুরিসির প্রথম ও দ্বিতীয় অবস্থার তফাত কি	৪০৭
প্রুরিসি রোগীর গতিক ভাল কি মন্দ, তার পরীক্ষা	৪০৮
প্রুরিসি-রোগীর চিকিৎসা ...	৪০৮—৪১৪
প্রুরিসি-রোগীর ব্যথার জায়গায় তর্পিণের সেক কিরূপে দেয়	৪০৯
বৃকের ভিতর জল জমিলে কেমন করিয়া বাহির করে	৪১০
বৃকের ভিতরকার জল শুকাইবার অঙ্গ ...	৪১১

প্লুরিসি রোগীর জ্বর সত্ত্বে আরাম করা চাই	...	৪১২
প্লুরিসি-রোগীকে সবল রাখিবার চেষ্টা আগে করা চাই		৪১২
প্লুরিসি-রোগীর শ্বাসের ব্যবস্থা	...	৪১৩
পুরাণ প্লুরিসির লক্ষণ	... ৪১৪—৪১৫	
বুকের খোলের মধ্যে জল জমার লক্ষণ	...	৪১৬
বুকে জল জমিলে, বুক পরীক্ষা করিয়া ওটা চিহ্ন পাওয়া যায়		৪১৬
বুকে বেশী জল জমিলে হৃৎপিণ্ড ও ডায়াফ্রাম সরিয়া যায়		৪১৭
বুকের ভিতর যত জল জমে, বুকের উপর যা দিলে নিরেট		
শব্দও তত হয়	...	৪১৮
নিয়ুন্মানিয়া ও প্লুরিসিতে বুকে যা দিয়া নিরেট শব্দের তফাত		৪১৯
নিয়ুন্মানিয়ার আর প্লুরিসির নিরেট শব্দ বলিলে কি বুঝায়		৪১৯
বুকের ভিতর জল জমিলে বুক-পরীক্ষার যন্ত্রে কৰ্কশ শব্দ শুনা		
যায় কেন ?	...	৪২০
বুকের ভিতর জল জমিলে রোগীর আওয়াজ ছাগল-ডাকার		
মত মালুম হয়	...	৪২১
জলের ভরে হৃৎপিণ্ড সরিয়া গেলে তা সহজেই ঠিক করা যায়		৪২২
বুকের ভিতর বেশী জল জমিলে ডান দিকে রোগী শুইতে		
পারে না কেন ?	...	৪২৩
বুকের ভিতর জল জমিলে আর কি কি লক্ষণ প্রকাশ পায়		৪২৪
আর এক রকম প্লুরিসি তাকে ডাক্তরেরা লেটেণ্ট প্লুরিসি বলেন		৪২৫
হাইড্রোথোরাক্স (বুকের খোলের ভিতর জল)		৪২৫
হাইড্রোথোরাক্স (বুকের খোলের ভিতর জল)—চিকিৎসা		৪২৬
এম্পাইমা (বুকের খোলের ভিতর পুঁথ)		৪২৬
ক্যানিয়ারিজম্ জিনিশটে কি	...	৪২৭
বুকের ভিতর থেকে পুঁথ বাহির করিবার উপায়		৪২৭
বুকের খোল কেমন করিয়া খুইতে হয়	• ...	৪২৮

কার্বলিক স্যাসিড লোশন	...	৪২৫
কণ্ডিস্ ফ্রুইড জিনিশটা কি	...	৪২২
বাগুনলির নালি-বা. (ব্রংকিয়েল সিস্টুলা)	...	৪৩০
৪। পেট-নাবা (ডায়ারীয়া)	৪৩১--৪৮১	
অরের সঙ্গে পেট-নাবা থাকিলে, তাহাকে জরাতিসার বলে	...	৪৩১
পেট-নাবা পাঁচ রকম	...	৪৬২
(১) অপাকের পেট নাবা	...	৪৬৩
(২) পিত্ত তেজ ও তার চিকিৎসা	...	৪৬৩
(৩) আমাশা ও তার লক্ষণ	...	৪৬৪
আমাশা কেমন করিয়া হয়	...	৪৬৫
নাড়ি ভূঁড়ির কথা	...	৪৬৫
অস্ত্রের পীড়া কেমন করিয়া হয়	...	৪৬৬
অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির উদ্দীপনা থেকে পেটের ব্যামো হয়	...	৪৬৭
উদ্দীপনা কি—উদ্দীপনা কাকে বলে	...	৪৬৭
অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির উদ্দীপনার পরিচয়	...	৪৬৮
আমাদের শরীরে দু'রকম সঙ্ক পর্দা (ঝিল্লি) আছে	...	৪৬৮
আমাদের শ্লেষ্মা আর ডাক্তরদের মিয়ুকস দুট-ই এক	...	৪৬৯
জায়গা-বিশেষে সেই এক শ্লেষ্মার আলাদা আলাদা নাম	...	৪৬৯
আমাশার চিকিৎসা	...	৪৭১
বিশ্রুত সব রকম পেটের-ব্যামোরই ভাগ অশুদ্ধ	...	৪৭২
পেটের-ব্যামোতে অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির অবস্থা আগে ধারাপ হয়	...	৪৭২
শালিসিন্ অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির বল বৃদ্ধি করে	...	৪৭৩
আমাশার-রাগীর পণ্যের ব্যবস্থা	...	৪৭৪
পেটের ব্যামো হইলে স্নান ও আহার দুয়েরই ধরাধর করা চাই	...	৪৭৫
স্নানের অব্যবস্থায় যেমন শর্দি বাড়ে, তেমনি পেটের-ব্যামো	...	
বাড়ে	...	৪৭৬

(৪) জলবৎ ভেদ—উদরী-রোগে কখন কখন জলবৎ ভেদ হয়	৪৪৭
উদরী-রোগীর জলবৎ ভেদ হওয়া ভাল	৪৪৭
জলবৎ ভেদের চিকিৎসা	৪৪৮
(৫) শঙ্কার ভেদ	৪৪৮
শঙ্কার ভেদ ও তার চিকিৎসা	৪৪৯
পেট-নাবার কারণ	৪৫০
পেট-নাবার লক্ষণ	৪৫১
ডায়ারিয়া আর ডিসেন্টেরির প্রভেদ	৪৫২
শক্ত গুটলে মল আটকে থাকিলে তা কেমন করিয়া বাহির করে	৪৫৩
ডায়ারিয়ার (পেট-নাবার) চিকিৎসা	৪৫৪
আহারের দোষে পেটের ব্যামো হইলে, তার চিকিৎসা	৪৫৪
কাঠের অইল জোলাপই সব চেয়ে ভাল	৪৫৪
পথ্যের ধরাধর না করিলে পেটের-ব্যামো সারে না	৪৫৫
মল পচিয়া পেট নাবিলে টাটকা কয়লায় তা সারে	৪৫৬
ছেলেদের পেট নাবার যেমন অম্বুদ বিষয় তেমন অম্বুদ আর নাই	৪৫৬
খুঁচাট একটি মেয়ের পেট-নাবার চিকিৎসার পরিচয়	৪৫৭—৪৫৯
লোহর-পোড়া মাংসের কাথ পেটের-ব্যামোর রড় অম্বুদ	৪৬০
১২ নং ত্রাণ্ডি ছেলেদের পেট-নাবার বড় অম্বুদ	৪৬১
অর-অতিসার	৪৬১ - ৪৬৩
অর-অতিসারের লক্ষণ	৪৬২
অর অতিসারের চিকিৎসা	৪৬২
গ্রহণী (গিরিনি)—তুতে এর ভারি অম্বুদ	৪৬৩
গ্রহণী (গিরিনি) রোগের চিকিৎসা	৪৬৩
তুতে (সল্কেট অব্ কপার)	৪৬৪

ঠাণ্ডা জলের পিচ্কারি, গ্রহণী (গিরিনি) রোগের অসুদ	৪৬৪—৪৬৮
ছেঁলেদেরও পুরণ পেটের-বামোর তুতে ভারি অসুদ	৪৬৬
হারিশ	৪৬৬
ঠাণ্ডা জলের পিচ্কারি লইলে হারিশ-বেরোন সাঁর	৪৬৭
কম-জলের পিচ্কারি লইলে অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির আইট হুয়	৪৬৭
স্বতিকাতিসার (প্রসবের পর পেটের-বামো)	৪৬৮
প্রসবের পর পেটের-বামোর চিকিৎসার পরিচয়	৪৬৯
দম্কা ভেদ	৪৭৭
দম্কা ভেদের অসুদ	৪৭২
পল্‌ব কুটি কোঁ কম ওপিও আর বিন্মথ্‌ দম্কা ভেদের	
বড় অসুদ	৪৭২
দম্কা ভেদের চিকিৎসা	৪৭২
অবল (অন্ন) থেকেই দম্কা ভেদ হয়	৪৭২
অজীর্ণ ও দম্কা ভেদের অসুদ	৪৭২
হরকম সোডা আর পেপ্সিনের কথা	৪৭৩—৪৭৪
পাচকরস (গ্যাস্ট্রিক জুস) আর পেপ্সিনের কথা	৪৭৪
অবল (অন্ন) শূল—শূল-ব্যথা	৪৭৫
মরফিয়া মিক্‌শর্ শূল ব্যথার ব্রহ্মাস	৪৭৬
শূল-ব্যথার অসুদে টিংচর জিঞ্জার দিতে কখনও তুলিও না	৪৭৬
মরফিয়া মিক্‌শরে সব রকম যাতনাই সাঁরে	৪৭৭
পেটের-বামোর রোগীর পথ্য	৪৭৮—৪৮১

সরল জ্বর-চিকিৎসা ।

দ্বিতীয় ভাগ।

প্রথম ভাগে পুরাণ ত্রংকাইটিসের কথা বলা সব সারা হয় নাই। ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস্ (ফুল্কোর খুব সরু মলি গুলির প্রদাহ) যেমন ছেলেদের রোগ, পুরাণ ত্রংকাইটিস্ তেমনি বুড়োদের রোগ। পঞ্চাশ বছরের বেশী বয়স হইয়াছে, কিন্তু পুরাণ ত্রংকাইটিস্ ঘাই, এমন লোক আমাদের দেশে খুব কম। যেখানে অনেক লোকের বসতি, তার মাকখানে যদি এক রাত্রি বাস কর, আর খুব ভোরে—রাত্রি থাকিতে উঠ, তবে বুড়োদের খকর খকর কাশি আর গয়ের ফেলার শব্দ ছাড়া আর কিছুই শুনিতে পাইবে না। এই যে বুড়োদের কাশি, একেই পুরাণ ত্রংকাইটিস্ বলে। পুরাণ ত্রংকাইটিস্ বুড়ো বয়সের রোগ। তবে ছেলেদের এ রোগ হয় না, এমন নয়। শীত কালেই এ রোগের ঝড়াবাড়ি দেখা যায়। শীত কালে এ রোগে কষ্ট পায় না, এমন বুড়ো বুড়ী কম দেখা যায়। এ রোগ কখন কখন জোয়ান বয়সেও আরম্ভ হয়।

পুরাণ ত্রংকাইটিস্ কি রকম করিয়া হয় ? বারে বারে নূতন ত্রংকাইটিস্ হইতে হইতে, শেষে ত্রংকাইটিসের লক্ষণ স্তলি থাকিয়া যায়। কাশি কখনও বাড়ে, কখনও কমে। কিন্তু একবারে নিদোষ হইয়া সারিয়া যায় না। প্রথম রাত্রে শুইবার সময় কাশি বাড়ে, আর ভোরে কাশি বাড়ে। প্রথমে বৃষ্টিতে ভিজিয়াই হোক, ভিজি কাপড় পরিয়াই হোক, শিশির ভোগ করিয়াই হোক, সোতা মাটিতে শুইয়াই হোক, কি লাম গায়ে হঠাৎ খুদ ঠাণ্ডা বাতাস লাগাইয়াই হোক শদি হইল। গলায় ব্যথা হইল ; শদি বুকে বসিয়া গেল, কাশি হইল। গা গরম হইল, কাশি ক্রমে বাড়িতে লাগিল, জ্বরের প্রকোপ হইল। অনেক ধরাধর করিয়া চিকিৎসা করায় রোগীর ব্যামো সারিয়া গেল। রোগী কিছু দিন ভাল থাকিল। তার পর এক দিন একটু অত্যাচার হওয়ায় আবার সেই রকম শদি আর কাশি হইল। প্রথম বারে যে অত্যাচার করিয়া শদি কাশি হইছিল, এবারে তার চেয়ে ঢের কম অত্যাচারে শদি কাশি হইল। এ বারেও অহুদ বিহুদ খাইয়া, স্নানাহারের ধরাধর করিয়া কাশি (ত্রংকাইটিস্) সারিল। কিছু দিন পরে আবার ত্রংকাইটিস্ হইল। এবারে কি অত্যাচারে ব্যামো হইল, রোগী ভাল জানিতেই পারিল না। অনেক অহুদ বিহুদ খাইল, স্নানাহারের খুব ধরাধর করিল, কিন্তু এ বারে রোগটি নিঃশেষ হইয়া সারিল না। এ বারেই তার পুরাণ ত্রংকাইটিস্ হইল।

পুরাণ ত্রংকাইটিস্ যাদের আছে, তাদের গয়ের কি

সহজেই উঠে ? সব যোগীর সমান নয়। কারো কারো গয়ের খুব সহজেই উঠে। গয়েরও অনেক খানি উঠে। আর গয়ের উঠিয়া গেলেই বেশ আরাম বোধ হয়। আবার কারো কারো কাশিতে কাশিতে দম লাগিয়া যায়, তবু একটু গয়ের উঠে না। যাও বা একটু উঠে, তা এমনি শক্ত আর জাট। আটা যে হাত দিয়ে তা ছেঁড়া ভার।

পুরাণ অংকাইটিস্ রোগে কি হাঁপ হয় ? এ রোগে হাঁপ একটু থাকেই। কারো কারো সময়ে সময়ে হাঁপ বেশী হয়। যাদের বেশী হাঁপ হয়, তাদের হাঁপ-কাশ (শ্বাস-কাস) হইয়াছে বলিয়া চিকিৎসকের ভুল হইতে পারে। কিন্তু আদত হাঁপ-কাশ ও রকম নয়। আদত হাঁপ-কাশকে ইংরিজিতে য়াজ্‌মা বলে। আদত হাঁপ-কাশে যখন হাঁপ চাণায়, কেবল তখনই রোগীর বা অসুখ হয়। তার পর আর কোনও অসুখ থাকে না। • রোগী বেশ সচ্ছন্দ থাকে। এ ছাড়া, আদত হাঁপ-কাশ প্রায় আহারেরই পর হইয়া থাকে। আদত হাঁপ কাশে অংকাইটিস্ যোগ দিলে রোগীর নিস্তার নাই। কথায় কথায় তার হাঁপ চাণায়, আর হাঁপও খুব বেশী হয়।

বুক পরীক্ষা করার যন্ত্র (স্টিথস্কোপ) রোগীর পিঠে, পাজরে, আর বুকে দিয়ে শুনিলে নানা রকম শব্দ শুনিতে পাইবে। রোগীকে কাশিতে বলিয়া তার পর শুনিলে আবার নূতন নূতন রকম শব্দ শুনা যায়। ফুফোর নলির মধ্যে বেশী শ্লেষ্মা জমিয়া আছে, কি কম আছে, শক্ত আটল শ্লেষ্মা আছে, কি তরল (পাতলা) শ্লেষ্মা আছে,

শব্দ শুনিয়া তা অনেক ঠিক করিতে পারা যায়। ২০১৮
 পাত থেকে ২০৬৮ পাত পর্যন্ত আর একবার ভাল করিয়া
 পড়িলে এ সব বেশ বুঝিতে পারিবে। পিঠের নীচে দিকে
 কান দিয়া শুনিলে মোটা বুড়্ বুড়ির শব্দ শুনিতে পাইবে।
 পুরাণ ত্রংকাইটিসের এ একটী বেশ চিহ্ন। বুড়োদের
 পুরাণ ত্রংকাইটিস্ অনেক দিনের হইলে, ফুঙ্কোর নলি
 গুলির খোল বড় হয়। এই সব রোগীর এত গয়ের
 উঠে যে শুনিলে আশ্চর্য্য হবে। কারো কারো দিন
 রাতের মধ্যে দু সের আড়াই সের গয়ের উঠে। সকাল
 বেলাই বেশী গয়ের উঠে। রাত্রে গয়ের জমিয়া থাকে।
 ভোরে বিছানা থেকেই উঠিয়াই, কিস্বা রোগী চলা ফেরা
 করিতে আরম্ভ করিলেই কাশি আরম্ভ হয়। যে গয়ের
 খানি জমিয়া আছে, তা উঠিয়া না গেলে আর কাশি থামে
 না। গয়ের সব উঠিয়া গেলে রোগী খুব আরাম বোধ
 করে। হাঁপ কি অণু অশ্বখ কিছুই থাকে না। কাশিতে
 কাশিতে এই রকম কবিয়া গয়ের উঠিয়া গেলে বেশ
 আরাম পায় বলিয়া, বুড়োরা ভোরে উঠিয়া ইচ্ছা করিয়া
 খুব তামাক খায়। যাদের কাশি আছে, তামাক টানিলেই
 তাদের কাশি আরম্ভ হয়। ফুঙ্কোর নলি গুলির খোল বড়
 হইলে তাতে যে গয়ের জমে, সে গয়ের প্রায়ই পচিয়া ভারি
 দুর্গন্ধ হয়। কাজেই, সে গয়ের কাশিয়া ফেলিলে, তার
 কাছে যারা বসিয়া থাকে, তাদের পর্যন্ত ঘৃণা হয়।

পুরাণ ত্রংকাইটিস্ শক্ত রকম হইলে, রোগী ভারি
 কাহিল আর দুর্বল হইয়া যায়। শরীর ক্রমে ক্ষয় পাইতে

পুরাণ ত্রংকাইটিস্ বন্ধমূল হইলে নিঃশেষ হইয়া সারে না। ২৩৯

থাকে। সন্ধ্যাকালে একটু জ্বর হয়, আর রাত্রে ঘাম হয়। এই সব লক্ষণ কেবল পুরাণ ত্রংকাইটিসেরই বলিয়া নিশ্চিত থাকি হইবে না। এ সব লক্ষণ জানিতে পারিলেই ক্ষয়কাশ রোগের সন্দেহ করিবে। ক্ষয়কাশকে ডাক্তরেরা থাইসিস্ বলেন। থাইসিস্ অর্থাৎ ক্ষয়কাশের কথা এর পূর্ব বলিব।

বেশী গয়ের উঠাকে সহজ ভ্রম করা হইবে না। বেশী প্রস্রাব হইলে, বেশী ঘাম হইলে, বেশী বাহ্যে হইলে শরীর যেমন ক্রমে ক্ষয় পাইয়া যায়, বেশী গয়ের উঠিলেও শরীর তেমনি ক্ষয় পাইয়া যায়।

পুরাণ ত্রংকাইটিস্ বন্ধমূল হইলে আর নিঃশেষ হইয়া সাবে না। বন্ধমূল হইবার আগে, অর্থাৎ রোগটা পেকে দাঁড়াইবার আগে, বিশেষ তরির করিলে বামো নির্দোষ সারিয়া যাউতে পারে। পুরাণ ত্রংকাইটিস্ যাদের আছে, তারা প্রাচীন বয়স পর্যন্ত বাঁচিতে পারে; কিন্তু তাদের জীবন অতি কমে। কাশতে কাশিতে, গয়ের ফেলিতে ফেলিতে তারা তিত-নিরস্ত হইয়া যায়। তাদের কাছে দারুণ থাকে, তারাও জ্বালাতন হয়। এ ছাড়া, কথায় কথায় তাদের হাঁপ লাগে। কাজেই, কোন রকম শ্রম করিতে হইলে তাদের প্রাণান্ত হয়।

পুরাণ ত্রংকাইটিস্ রোগে বিপদ—পুরাণ ত্রংকাইটিস্ থেকে রোগীর কি কি বিপদ ঘটতে পারে? ফুস্কোর সব নলির সমান দোষ হইতে পারে, অর্থাৎ রোগ খুব বৃদ্ধি হইতে পারে। ক্ষয়কাশ (থাইসিস্) হইতে পারে। পুরাণ ত্রংকাইটিস্ হঠাৎ তরুণ হইয়া দাঁড়াইতে পারে, অর্থাৎ তরুণ

বা নূতন ত্রংকাইটিসের সব লক্ষণ এসে উপস্থিত হইতে পারে। এরকম দুর্ঘটনা হইলে রোগীকে বাঁচান সোজা নয়। নিয়ত কাশিতে কাশিতে, ফুস্ফোর মধ্যে যেসব অতি ছোট ছোট বায়ুকোষ আছে, তা ছিঁড়িয়া বাইতে পারে। তা ছিঁড়িয়া গেলে ফুস্ফোর বাতীরে বাতাস যাইতে পারে। এই বাতাস কণ্ঠার নীচে, কি বুকের অন্তঃস্থ জায়গায় চামড়ার নীচে আসিয়া জমিতে পারে। এই রকম দুর্ঘটনাকে ইংরিজিতে এম্ফিসিমা বলে। এ বোগের কথা এর পর বলিব। জংপিণ্ডের আকার বাড়িতে পারে। আর উদরী হইতে পারে। উদরীকে ইংরিজিতে ডপ্সি বলে।

নূতন আর পুরাণ ত্রংকাইটিসের তফাত—নূতন আর পুরাণ এই দুই রকম ত্রংকাইটিসের তফাত কি? নূতন আর পুরাণ ব্যাধিতে যে তফাত, এ দুয়েতেও সেই তফাত। নূতন আর পুরাণ ত্রংকাইটিসের কথা এতক্ষণ যা বলিলাম, তাতেই এ দুই রোগের তফাত এক রকম মোটামুটি জানিতে পারিবে। 'নূতন ত্রংকাইটিস্' রোগে বেশী বা কম জ্বর নিয়তই থাকে। পুরাণ ত্রংকাইটিস্ বোগে জ্বর থাকে না। তবে রোগ খুব শক্ত হইয়া দাঁড়াইলে, সংক্রামকালে একটু জ্বর প্রকাশ পায়।

১৯৮ আর ১৯৯র পাতে যে সব রোগের নাম করিছি, সে সব রোগকে যে কেবল স্বল্প-বিরাম জ্বরের (রিমিটেন্ট ফীবরের) উপসর্গ বলিয়াই জানিতে হইবে, তা নয়। সে সব রোগ উপসর্গও হইতে পারে, 'আসল রোগও হইতে পারে। এই জন্তে, সে সব বোগের কথা বিশেষ করিয়াই

বলা উচিত। কেন না, রোগের সঙ্গে পরিচয় না থাকিলে, ভাল চিকিৎসা করা যায় না। যে রোগের সঙ্গে পরিচয় নাই, তাকে বশের মধ্যে আনা সোজা নয়। আর যে রোগকে বশের মধ্যে আনিতে না পারিলে, সে রোগের তুমি চিকিৎসাও করিতে পারিলে না। নশিতে গেলে, সে সব রোগ আসল হইলেও তাদের যে চিকিৎসা, জ্বরের উপসর্গ হইলেও তাদের সেই চিকিৎসা। তবে তফাত এই যে, সে সব রোগ আসল হইলে, শুধু তাদেরই চিকিৎসা করিলে রোগী ভাল হয়। কিন্তু জ্বরের উপসর্গ হইলে, আসল রোগ অর্থাৎ জ্বরকে খাটো করিতে পারিলে, তবে সে সব রোগকে খাটো করা যায়। এ সব কথা এর আগেই বলিছি (২০৫—২০৬র পাত দেখ)।

কারণ সব রোগেরই কারণ আছে। কারণ ছাড়া রোগ নাই। যে রোগের কারণ বত পরিষ্কার, সে রোগের চিকিৎসা তত সহজ। কারণ জানিতে না পারিলে, রোগের ঠিক চিকিৎসা হয় না। এ অশুদ্ধে উপকার হইল না, আর এক রকম অশুদ্ধ দিয়া দেখি, এই রকম করিয়া কেন্দ্র হাতড়াইয়া বেড়াইতে হয়। এই রকম করিয়া যে, হাতড়াইয়া বেড়ায়, তাকেই হাতুড়ে বলে। প'ড়ো প'ড়ুতও যদি এই রকম করিয়া হাতড়াইয়া বেড়ান, তবে তাঁকেও হাতুড়ে বলিতে ডরাইব না—বলিবার আপত্তিও নাই।

এক এক রোগের দুই দুই কারণ। সব জায়গায় দুটি কারণ খুজিয়া পাওয়া যায় না। কোন কোন জায়গায় একটা কারণও পাওয়া ভার। যেখানে রোগের কারণ

খুজিয়া না পাবে. সেখানে চিকিৎসা করিয়া যশ পাঠবে না। এ কথা এই মাত্র বলিছি।

রোগের যে দুটা কারণের কথা এই মাত্র বলিলাম, সে দুটা কারণ কি ? নিকট কারণ আর দূর কারণ। বোগটা হইবার ঠিক আগেই যে কারণটি ঘটে, সেই কারণকে নিকট কারণ বলে। নিকট কারণকে উপলক্ষও বলে, ছুতোও বলে। মনে কর বৃষ্টিতে ভিজিয়া এক জনের শর্দি হইল। সেই শর্দি থেকে তার কাশ-রোগ জন্মিয়া গেল। আর সেই কাশ-রোগে তার মৃত্যু হইল। তার বাপের ক্ষয়কাশ বোগ ছিল। এখানে বৃষ্টিতে ভেজা তার কাশ-রোগের নিকট কারণ। আর তার কাশ-রোগের ধাত্ (ধাতু) তার রোগের দূর কারণ। এই ধাত্ বাপেরও ছিল। এই জন্যে সে এই ধাত্ লইয়াই জন্মিছিল। আর এক বার ভাল করিয়া বলি। তার কাশ রোগের ধাত্। কোন একটা উপলক্ষ, অছিলে, কি ছুতো পাঠিলেই তার কাশ রোগ হইবাব কথা। এই যে উপলক্ষ, অছিলে বা ছুতো, একেই নিকট কারণ বলে। আর তাৎ কাশ রোগের ধাত্ অর্থাৎ তার পৈতৃক দোষ তার রোগের দূর কারণ। এর আর একটা দৃষ্টান্ত দিই। ৫৫র পাতে ম্যালেরিয়ার কথা বলিছি। এই ম্যালেরিয়া নিশা-সের সঙ্গে শরীরে প্রবেশ করিলে, কিম্বা খাবার জলের সঙ্গে পেটে গেলে জ্বর হয়। জ্বর যে তখনই হয়, তা নয়। সচরাচর কয়েক দিন না গেলে, আর বিশেষ কোন অত্যা-চার না করিলে জ্বর প্রকাশ হয় না। মনে কর, বৃধবীরের দিন সন্ধ্যার পর তোমাকে স্থানান্তরে বাইতে হইল। আর

সেই রাত্রেই বাড়ী ফিরিয়া আসিলে। রাত্রে বাতায়াতে নিশ্বাসের সঙ্গে ম্যালেরিয়া তোমার শরীরে প্রবেশ করিল। বৃহস্পতি, শুক্র, শনি, রবি, এ কয়েক দিন তুমি বিশেষ কোনও অত্যাচার করিলে না। অসুখও তোমার কিছু হইল না। সোমবারে খুন রৌদ্রের সময় তোমাকে অনেক পথ চলিতে হইল। সন্ধ্যার সময় বাড়ী ফিরিয়া আসিলে। রাত্রে তোমার কম্প দিয়া ঘর আসিল। এখানে ম্যালেরিয়া তোমার ঘরের দূর কারণ। আর রৌদ্রে পথ চলা ঘরের নিকট কারণ। রোগের দূর কারণ উপস্থিত থাকিয়াও, নিকট কারণের অভাবে রোগ প্রকাশ হইতে পারে না।

এখন ত্রংকাইটিস্ রোগের কারণ বলি। এ রোগের দূর কারণ অনেক। তার মধ্যে এট কয়টা প্রধানঃ— (১) বাবা বাইরে চলা ফেরা কম করে, বাড়ীতে বসিয়া থাকে, বা বাড়ীতে বসিয়া কাজ কর্ম্য করে, তাদেরই এ রোগ বেশী হয়। তবুই শ্রম না করা অর্থাৎ শরীরকে না খাটান এ রোগের একটি দূর কারণ। (২) বাদের বাত বা বাতরক্তের ধান্ (খাতু), তাদেরও এ রোগ বেশী হয়। এই জন্মে বাত আর বাতরক্ত এই দুইটা রোগও ত্রংকাইটিসের দূর কারণ। বাতকে ইংরিজিতে রিউম্যাটিজম্ বলে। বাতরক্তকে গাউট বলে। এ দুই রোগের কথা এর পর বলিব। (৩) বাদের হুংপিণ্ড বা মূত্রগ্রন্থির পীড়া আছে, তাদেরও ত্রংকাইটিস্ বেশী হয়। এই জন্মে এই দুই রক্তের পীড়াও ত্রংকাইটিসের দূর কারণ। হুংপিণ্ড কাকে বলে ৮৮র পাতে তা বেশ করিয়া বলিছি। হুংপিণ্ড যেমন একটি

বহু, মূত্রগ্রন্থিও তেমনি একটা যন্ত্র। জন্পিগুকে ইংরিজিতে হার্ট বলে। মূত্রগ্রন্থিকে ইংরিজিতে কিড্‌নি বলে। মূত্র-গ্রন্থিকে ভাল কথায় বুঝও বলে। কিড্‌নি, মূত্রগ্রন্থি, আর বুঝ, এর মধ্যে যে নামটী তোমার সোজা বলিয়া বোধ হবে, সেইটীই গ্রহণ করিয়া রাখ। শরীরের মধ্যে যে সব যন্ত্র আছে, তাদের সকলেরই এক একটা কাজ নির্দিষ্ট আছে। জন্পিগুর কাজ কি, ৮৮র খাতে তা বর্ণিছি। প্রস্রাব, ঘাম, লাল (লালা), এ সবই রক্ত থেকে তয়ের হয়। রক্ত থেকে এ সব তয়ের করিবার আলাদা আলাদা যন্ত্র আছে। মূত্রগ্রন্থি রক্ত থেকে প্রস্রাব তয়ের করে। এই যন্ত্র দুটী। দুই কোঁকের মধ্যে পিচন দিকে থাকে। বরবটির যেমন আকার, মূত্রগ্রন্থি দুটিরও ঠিক তেমনি আকার। তবে বরবটির চেয়ে মূত্রগ্রন্থি অনেক বড়। তার পর বলি। (৪) চোট ছেলে আর বুড়াদের ত্রংকাইটিস্ রোগ বেশী হয়। এই জন্মেণিশিশু কাল আর প্রাচীন বয়স এ রোগের দুই কারণ। এ রোগ বাদের এক বার হইয়াছে, তাদের এ রোগ বেশী হয়। এই জন্মে, এ রোগ এক বার হওয়া এর আর একটা দূর কারণ। ত্রংকাইটিস্ রোগের এইগুলি দূর কারণ।

এখন ত্রংকাইটিস্ রোগের নিকট কারণ বলি।

(১) ব্যক্তিগে ভেজা আর শীত বাত ভোগ করা এ রোগের একটা নিকট কারণ। (২) ছেলেদের হাস হইলে তাদের প্রায়ই ত্রংকাইটিস্ হইয়া থাকে, এই জন্মে হাস ছেলেদের ত্রংকাইটিস্ রোগের একটা নিকট কারণ। (৩) কুপিক্‌ক

ছেলেদের ত্রংকাইটিসের আর একটা নিকট কারণ । হুপিং-কফ এক রকম কাশ-রোগ । এ কেবল ছেলেদেরই হয় । এ কাশি দমকে দমকে হয় । কাশি এলে, কাশিতে কাশিতে ছেলের চক্ মুখ এক বারে রাঙা হইয়া যায় । শেষে বড় রকম একটা “হুপ্” শব্দ হইয়া কাশি থামিয়া যায় । হুপিং-কফ খুব শক্ত রোগ । এক বার হইলে শীঘ্র সারিতে চায় না । এ আবারি ছোঁয়াতে রোগ । একটা ছেলের হইলে পাড়ার সব ছেলের হয় । (৪) খুব গয়ম বা খুব ঠাণ্ডা বাতাস, কিম্বা রাস্তার ধুলো ফুল্কোর নলিগুলির মধ্যে গেলে ত্রংকাইটিস্ হয় । এই জন্তে এ সবও ত্রংকাইটিসের নিকট কারণ । (৫) যে কারণে হোক রক্ত খারাপ হইলে ত্রংকাই-টিস্ হয় । (ক) অনেক রকম জ্বরে রক্ত খারাপ হয় । রক্ত খারাপ হইলে ত্রংকাইটিস্ হয় । এই জন্তে স্বল্পবিরাম-জ্বর (রিমিটেন্ট কীবর) ও আর আর অনেক রকম জ্বর ত্রংকাই-টিসের নিকট কারণ । এই জন্তেই স্বল্পবিরাম-জ্বরে ত্রংকাই-টিস্ হয় । আর এই জন্তেই ত্রংকাইটিসকে স্বল্পবিরাম-জ্বরের উপসর্গ বলিছি । (খ) চামড়ার নূতন বা পুরাণ রোগ হঠাৎ মিলাইয়া গেলেও রক্ত খারাপ হয় । রক্ত খারাপ হইলে ত্রংকাইটিস্ হইতে পারে । এই জন্তে এ রকম ঘটনাও ত্রংকাইটিসের একটা নিকট কারণ । (গ) কোন খান দিয়া রক্ত-পড়া, রস-পড়া, বা পুষ-পড়া, বা অনেক দিন থেকে অভ্যাস পাইয়া আসিয়াছে, হঠাৎ তা বন্ধ হইলে রক্ত খারাপ হইয়া ত্রংকাইটিস্ হইতে পারে । (ঘ) বাঁজ-রক্ত (গাউট), বাত (রিউম্যাটিজম) বা গর্ভির দরুণ রক্ত খারাপ হইলেও

ত্রংকাইটিস্ হয়। এ কথা এর আগেই এক বার বলিছি।
(ঙ) কোন কোন অসুস্থ, বিশেষ আয়োডীন, থাইলেও রক্ত-
দোষ হইয়া ত্রংকাইটিস্ হইতে পারে।

ত্রংকাইটিস্ রোগের কারণ বলিতে গিয়া অনেক রোগের
অনেক কথা বলিছি। বেশ মন দিয়া আর হিসাব করিয়া
পড়িলে, সে সব কথা বুঝিতে পারিবে। ত্রংকাইটিস্ রোগের
দূর আর নিকট কারণ যা যা বলিছি, তাও বুঝিতে পারিবে।

নূতন আর পুরাণ এই দুই রকম ত্রংকাইটিসের কথা বলি-
লাম। আর এক রকম ত্রংকাইটিস্ আছে, তার কথা এখনও
বলি নাই। সে ত্রংকাইটিসকে ইংরিজিতে প্লাষ্টিক ত্রংকাই-
টিস্ বলে। যে দুই রকম ত্রংকাইটিসের কথা বলিছি, তাতে
ফুল্কার নলিগুলি থেকে গয়ের, কাশ বা শ্লেষ্মা উঠে। এতে
ফুল্কার নলিগুলি থেকে আর এক রকম জিনিষ উঠে।
এই জিনিষ ফুল্কার মাঝারি রকম কি তারও চেয়ে ছোট
নলিগুলির ছাঁচ বৈ আর কিছুই নয়। দোল, চড়ক, রথের
নয় চিনির হাতী, চিনির ঘোড়া, চিনির রথ বিক্রি হয়।
চিনির এই সব জিনিষকে আমরা ছাঁচ বলিয়া থাকি। এখানে
ছাঁচের যে অর্থ, ফুল্কার নলিগুলি থেকে যে ছাঁচ উঠে,
তারও সেই অর্থ। ফুল্কার নলিগুলি দেখিতে যে রকম,
সেই নলিগুলি থেকে যে জিনিষ উঠে, তাও দেখিতে ঠিক
সেই রকম। এই জন্যে ঐ জিনিষকে ঐ নলিগুলির ছাঁচ
বলে। এই ছাঁচ নিরেটও হইতে পারে, নলিগুলির মত
কাপাও হইতে পারে।

এ রোগ খুব কম হয়। এই জন্যে এর কথা আর বেশী

করিয়া বলিলাম না। নলিগুলি থেকে একটু বড় রকম ছাঁচ উঠিবার আগে হাঁপ হয়, শুকনো কাশি হয়, রক্ত উঠে। কখন কখন অনেক রক্ত উঠে।

এ রোগে জীবনের আশঙ্কা খুব কম। কিন্তু রোগ সারিতে চায় না। অসুখে রোগীকে বড় উপকার হয় না। তবে ২০ ফোটা করিয়া টিংচর ফেরিমিয়ুরিয়েটিস্ রোজ ২।৩ বার খাইলে, আর খুব গরম জলে তার্পিণ ঢালিয়া দিয়া সেই ভাব নিশ্বাসের সঙ্গে লইলে বেশ উপকার হয়। ১০।১৫ গ্রেন্ করিয়া গ্যালিক্ র্যাসিড্ ৪ ঘণ্টা অন্তর খাইলে রক্ত উঠা বন্ধ হয়। যাদের এ রোগ আছে, খুব গরম জায়গায় তারা যেন কখনও থাকে না। ছেলেদের এ রকম রোগ হইলে, বাইনম্ ইপেকা খাওয়াইয়া বমি করাইলে খুব উপকার হয়।

এখন পুরাণ ত্রংকাইটিসের চিকিৎসার কথা বলি। এর আগেই বলিছি যে, এ রোগ বুড়োদেরই বেশী হয়। আর ১৭১র পাতে বলিছি যে, ক্ষীণ রোগীর প্লেগ্মা সরল করিতে কার্বণেট অব্ র্যামোনিয়ার মত অসুখ আর নাই। এই জন্তে পুরাণ ত্রংকাইটিস্ রোগে কার্বণেট অব্ র্যামোনিয়া দিলে যেমন উপকার হয়, এমন আর কিছুতেই নয়। পুরাণ ত্রংকাইটিস্ রোগে আমি যে সব অসুখ দিয়া থাকি, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

খাইবার অসুখ।

(১) কার্বণেট অব্ র্যামোনিয়া	...	১ ড্রাম্
বাইনম্ ইপেকা	...	২ ড্রাম্

২৪৮ পুরাণ ত্রংকাইটিন্ রোগে কুইনাইন্ দিবার দরকার ।

টিংচর ক্যান্ফর কো	...	...	৬ ড্রাম্
টিংচর সিংকোনি কো	...	...	৬ ড্রাম্
ইনফিযুশন্ সেনিগা	...	...	১২ ওন্স পুরাইয়া
একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।			

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও । এক এক দাগ রোজ ৩।৪ বার করিয়া খাইবে । অধিক আর কি বলিব, এ অশ্বদে উপকার হইল না বলিয়া, পুরাণ ত্রংকাই-টিসে আমাকে এ পর্য্যন্ত আর কোনও অশ্বদ দিতে হয় নাই ।

(২) কুইনাইন্	...	...	৫ গ্রেন্
এক্ট্রাক্ট জেনশন্	...	...	যত টুকু দরকার
একত্র মিশাইয়া একটা বড়ি তয়ের কর ।			

এই রকম ১২টা বড়ি তয়ের করিয়া একটা ছোট শিশিতে কি ক'টোয় করিয়া রাখ । রোজ সকালে একটা বড়ি আর সন্ধ্যার আগে একটা বড়ি খাইবে ।

যদি বল, পুরাণ ত্রংকাইটিসে কুইনাইন্ দিবার দরকার কি ? স্বর থাকিলেই না কুইনাইন্ দিতে হয় । তা স্বর না থাকিলেও কুইনাইন্ দিতে হয় । কুইনাইন্ যে কেবল স্বরেরই অশ্বদ, তা নয় । কুইনাইন্ অনেক রোগের অশ্বদ । ধরিতে গেলে, কুইনাইন্ যে কোন রোগের অশ্বদ নয়, তা বলিতে পারি না । কোন একটা অশ্বদে দশটা রোগ মারে বলিলে, লোকে ঠাট্টা করিয়া বলে ও অশ্বদে তবে গোরু হারাইলেও পাওয়া যায় । কিন্তু কুইনাইন্ সে রকম ঠাট্টার অশ্বদ নয় । যদি কোন অশ্বদে গোরু হারাইলেও পাওয়া যায়, সে কুইনাইনে । এ সব কথা এর পর ভাল করিয়া

বলিব। ২১২র পাতে বলিছি, ত্রংকাইটিস্ রোগে নলি-
গুলির মধ্যে যে প্লেস্মা জন্মে, রোগ যত বাড়ে, রোগী যত
দুর্বল হয়, প্লেস্মাও তত বেশী জন্মে। কুইনাইন্ খাওয়াইলে
প্লেস্মা তেমন জন্মিতে পারে না। পুরাণ ত্রংকাইটিস্ রোগে
কুইনাইনের এই ধর্ম্যটির পরিচয় হাতে হাতে পাওয়া যায়।
এ রোগে বারে বারে খুব বেশী প্লেস্মা উঠে বলিয়াই না,
রোগী এত কাহিল আর কাবু হইয়া পড়ে। রোজ রোজ
যে এত প্লেস্মা উঠে, এ প্লেস্মা কোথা থেকে আসে? এ
প্লেস্মা রোজ জন্মে। এই প্লেস্মা আর জন্মিতে না পারে,
এমন উপায় করিতে না পারিলে, রোগীর প্লেস্মা উঠাও বারণ
হবে না, তার শরীরেব ক্ষয়ও নিবারণ হবে না। সে দিন
দিন কাহিল হইতেই থাকিবে। শেষে ক্ষয়কাশ-রোগীর মত
সে অস্থি-চর্ম্ম-সার হইয়া পড়িবে। প্লেস্মা আর জন্মিতে না
পারে, এমন উপায় আর কি? কুইনাইন্। কুইনাইন্
খাওয়াইলে রোগীর প্লেস্মা-উঠা ক্রমে কমিয়া আসে। শেষে
আর প্লেস্মা উঠে না। নলিগুলির অবস্থা সহজ হয়। রোজ
ছ বেলা ৫ গ্রেন্ করিয়া ১০ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাইয়া যদি
রোগীর প্লেস্মা-উঠা না কমে, তবে এক এক বারে ১০ গ্রেন্
করিয়া কুইনাইন্ খাইতে বলিবে। কুইনাইনের এ ধর্ম্মটি
কখনও ভুলিও না।

কুইনাইন্ যেমন প্লেস্মার সৃষ্টি নিবারণ করে, পুষেরও
সৃষ্টি তেমন নিবারণ করে। মনে কর, এক জনের খাতের
বামো হইয়াছে। খাতের ব্যামোকে ইংরিজিতে গনোরিয়া
লে। হাই স্কল্ তাকে কতই খাওয়াইলে, কিন্তু কিছুতেই

২৫০ হাইপোক্‌সাইট অব্ লাইম্ পুরাণ ত্রংকাইটিসের বড় অশুদ ।

ভার খাত-চলা বন্ধ করিতে পারিলে না । এ অবস্থায় যদি ৫ গ্রেন্ কুইনাইন্ কাঁচা খানেক পরিষ্কার জলের সঙ্গে মিশাইয়া রোজ এক বার কি দু বার তার প্রত্যাভের দ্বার দিয়া পিচ্কিরি কর, তবে ৩ । ৪ দিনেই অমন যে খাত-চলা, তাও বন্ধ হবে । পিচ্কিরি করিবার আগে ২ । ৫ ফোটা ডাইলিগুট সল্‌ফিউরিক্‌ য়াসিড্‌ দিয়া কুইনাইন্ গুলিয়া লইতে হয় । খাতের ব্যামোর (গনোরিয়ার) কথা বলিবার সময় এ সব কথা ভাল করিয়া বলিব । এই রকম করিয়া কুইনাইন্ পিচ্কিরি করিলে ফোড়া থেকেও পুষ-পড়া বন্ধ হইয়া যায় । এ সব কথাও এর পর বলিব ।

(৩) হাইপোক্‌সাইট অব্ লাইম্ পুরাণ ত্রংকাইটিসের আর একটি ভাল অশুদ । শুধু পুরাণ ত্রংকাইটিস্‌ নয়, সব রকম কাশ-রোগেই এ অশুদে খুব উপকার করে । ইন্‌ফিউশন্‌ কোয়াশিয়া বা তিরতার জলের সঙ্গে এই অশুদ ৫ গ্রেন্‌ করিয়া রোজ তিন বার খাইলে খুব উপকার হয় । কাশি কমে, গয়ের উঠা কম হয়, রোগী গায়ে সারে আর সবল হয় । দু চারি দিনেই বে এ রকম উপকার পাওয়া যায়, তা নয় । অশুদ কিছু বেশী দিন খাইতে হয় । হাইপোক্‌সাইট অব্ লাইমের দাম বেশী নয় । এক টাকার অশুদ কিনিলেই যথেষ্ট । এ অশুদ যে-সে ডিস্পেন্সরিতে পাওয়া যায় না । খুব ভাল ডিস্পেন্সরি ভিন্ন এ অশুদ মিলে না । খুব ভাল ডিস্পেন্সরি আর কাদের ? সাহেবদের । বাজারের ভাল ডিস্পেন্সরি নাই, তা বলিতেছি না । বাজারের ডিস্পেন্সরির মধ্যে কেবল ড্রুগিস্ট্‌স্‌ হল্‌ই ভাল । সাহেব-

দের ডিস্পেন্সারির চেয়ে এ ডিস্পেন্সারির জাঁক পশার বড় কম নয়। আগে আরও বেশী ছিল। কলিকাতার বড় বাজারে ইংরিজি অম্লদের যে কয়খান ভাল দোকান আছে, হাইপোক্সাইট অব লাইম্ সে সব দোকানেও কিনিতে পাওয়া যায়। ডিস্পেন্সারিতে যে দামে এ অম্ল কিনিতে হয়, সে সব দোকানে তার চেয়ে ঢের শস্তায় পাওয়া যায়।

বাজারে হাইপোক্সাইট অব লাইমের এক রকম সিরপ বিক্রি হয়। অনেক সাহেব অনেক রকম সিরপ্ তয়ের করিয়াছেন। তার মধ্যে গ্রিমোন্ট্ সাহেবেরই সিরপ্ ভাল। গ্রিমোন্ট্ সাহেবের সিরপ্ খুব লাল। বাজারে ঢের ভাল সিরপ্ বিক্রি হয়। কাজেই ভাল করিয়া দেখিয়া শুনিয়া না লইলে ঠকিতে হয়। সিরপ্ খাওয়ার কোনও কষ্ট নাই। ঠিক শরব্বতের মত খাওয়া যায়। অম্ল খাইতেছি বলিয়া বোধ হয় না। এই জন্তে, যঁরা তিত বা বিকট অম্ল খাইতে বড় নারাজ, তাঁদের পক্ষে এই সিরপ্ খুব ভাল। তবে সিরপের দাম বেশী। ডিস্পেন্সারিতে দু টাকার কমে এক শিশি সিরপ্ পাওয়া যায় না। এক শিশিতে ৬ গুন্সের বেশী থাকে না। এক এক বারে বড় চামচের এক চামচ (অর্থাৎ এক কাঁচা বা চারি ড্রাম্) করিয়া খাইতে হয়। প্রথম প্রথম সকালে বিকালে তার পর (এক হপ্তা পরে) রোজ তিন বেলা তিন বার খাইতে হয়। কাজেই এক শিশি অম্লদে চারি পাঁচ দিনের বেশী হয় না। এই জন্তে যাদের সজ্জি আছে, কেবল তাঁরাই এ অম্ল কিনিয়া খাইতে পারেন। ডিস্পেন্সারির চেয়ে বাজারে সিরপ্ অনেক শস্তা।

২৫২ প্রাচীন আর দুর্বল রোগীর পথ্যের ধরাধর করা চাই।

বড় বাজারের ঐ সব দোকানে পাঁচ শিকাতেই এক শিশি পাওয়া যায়। আবার এক বারে ৫।৬ শিশি কিনিলে আরও শস্তা পাওয়া যায়। সিরপ্‌ই খাও, আর ইন্‌ফিউশন্‌ কোয়াশিয়া বা চিরতার জলের সঙ্গে আদত অম্বুদই (শাদা গুঁড়ো) খাও, উপকার দুয়েতেই সমান। ফল কথা, হাইপো-ফস্‌ফাইট অব লাইম্‌ যে, সব রকম কাশ রোগের একটি খুব ভাল অম্বুদ, তা যেন সকলেরই বেশ মনে থাকে।

মালিশের অম্বুদ।

ম্যামোনিয়া লিনিমেন্ট (বলেটাইল্‌ লিনিমেন্ট) ১ ওন্স

ক্যাজুপুট অইল (ভূর্জপত্রের তেল) ... ১ ওন্স

তার্পিন ১ ওন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে “বিষ” বলিয়া লিখিয়া দেও। পিঠে, পাঁজরে আর বুকে রোজ ৩।৪ বার করিয়া মালিশ করিবে। এই মালিশ কাশির বড় অম্বুদ। এতে শ্লেষ্মা সরল হয়, আর কাশিরও খুব উপকার করে।

পিঠে, পাঁজরে আর বুকে ঐ রকম করিয়া মালিশ করা হইলে পর, তার উপর তার্পিণের সেক দিবে। তার্পিণের সেক কেমন করিয়া দিতে হয়, ১৭২র পাতে তা বলিছি।

রোগী যদি প্রাচীন আর খুব দুর্বল হয়, তবে তার পথ্যেরও খুব ধরাধর করিতে হবে। মাংসের কাঞ্চ আর ১র নম্বর ত্রাণ্ডি দেওয়া চাই। মাংসের কাঞ্চ কেমন করিয়া তয়ের করিতে হয়, ১২৮—১৩১র পাতে তা বলিছি। মাংসের কাঞ্চের সঙ্গে এক এক বারে ২ ড্রাম্‌ করিয়া ত্রাণ্ডি দিবে।

২। ৩ ঘণ্টা অন্তর এই রকম করিয়া মাংসের কাথ আর ত্রাণ্ডি দিবে। দিন কতক এই নিয়মে থাকিলেই রোগী বেশ চাঙ্গা হইয়া উঠিবে। তার পর বেশ খিদে হইলে আর গায়ে বল হইলে, এক বেলা করিয়া মাছের কোল আর ভাত খাইতে পারে। রোগীর যদি শোথ বা উদরী থাকে, তবে যে অম্লদে প্রস্রাব বাড়ে, কার্বনেট অব ম্যাগনেসিয়া মিক্শচারের সঙ্গে সেই অম্লদ দিলে খুব উপকার হয়। নাইট্রিক ঈথর, টিংচর ডিজিটেলিস আর টিংচর সিলি, এই তিনটী অম্লদে প্রস্রাব খুব বাড়ে। প্রস্রাব বেশী হইলেই শোথ (ফুলো) কমিয়া যায়। যে অম্লদ খাইলে প্রস্রাব বাড়ে, তাকে ডায়ুরেটিক বলে। ডায়ুরেটিক ইংরিজি কথা। এর ভাল বাঙ্গালা মূত্রকারক। নাইট্রিক ঈথর, ডিজিটেলিস আর সিলি, এ তিনটাকেই ডায়ুরেটিক অর্থাৎ মূত্রকারক বলে। কার্বনেট অব ম্যাগনেসিয়া মিক্শচারের সঙ্গে এই তিনটী অম্লদ যোগ করিয়া দিবে। নাইট্রিক ঈথরের মাত্রা আধ ড্রাম (৩০ মিনিম্)। টিংচর ডিজিটেলিসের মাত্রা ১০ মিনিম্। টিংচর সিলিরও মাত্রা ১০ মিনিম্। কেবল এই তিনটী অম্লদই যে মূত্রকারক, তা নয়। মূত্রকারক অম্লদ আরও আছে। সে সব এর পর বলিব। রোগীর গা আর হাত পা সর্বদা গরমে রাখিবে। কোন রকমে গায়ে ঠাণ্ডা লাগাইতে দিবে না। রোগীর ঘর দিবা রাত্রি সমান গরম রাখিবে। শীতকালে বাইরে কোন খানে বাইতে হইলে, চাদর কি রুমাল দিয়া নাক মুখ ঢাকিয়া বাইবে। এতে হিম বাতাসে তত অনিষ্ট করিতে পারিবে না।

২৪৪ দুটি ছেলের ক্যাপিলারি অংকাইটিসের চিকিৎসার পরিচয়।

অংকাইটিস রোগের কথা এক রকম মোটামুটি বলিলাম। সম্প্রতি দুটি যমক ছেলের ক্যাপিলারি অংকাইটিসের চিকিৎসা করিছিলাম। এখানে সেই চিকিৎসার কথা কিছু বলিব।

ছেলে, দুটির বয়স সাত মাসের বেশী নয়। মড়ুক্ষে পোখাতির সম্ভান, তাতে আবার যমক। 'এ ছেলে যে বাঁচিবে, এমন ভরসা কিছুতেই হয় না। ছেলে দুটি ভূমিষ্ঠ হইলে পর, বাড়ীর লোকে, পাড়ার লোকে, গাঁয়ের লোকে সকলেই এই কথা বলিতে লাগিল। তার পর যখন অনেক যত্নে, অনেক তদ্বিরে ছেলে দুটি তিন চারি মাসের হইল, এ ধারে ছেলে দুটি বাঁচিল বলিয়া তখন তাদের মনে বিশ্বাস জন্মিল। অন্নপ্রাশন পর্য্যন্ত ছেলে দুটি এক রকম ভালই থাকিল। অন্নপ্রাশনের জাঁকজমকে ছেলে দুটির খুঁতের অনেক ত্রুটি হইল, অত্যাচারও অনেক হইল। অত্যাচারেই হোক, আর বাতেই হোক, দুটি ছেলেরই রক্ত-আমাশা হইল। রক্ত-আমাশাকে ইংরিজিতে ডিসেন্টরি বলে। শুধু অত্যাচারেই যে রক্ত-আমাশা হয়, তা নয়। সবিরাম-জ্বর (ইন্টার্মিটেন্ট ফীবর) আর স্বল্পবিরাম-জ্বর (রিমিটেন্ট ফীবর) যেমন ম্যালেরিয়ার ফল, রক্ত-আমাশাও ম্যালেরিয়ার তেমনি একটি ফল। অন্নপ্রাশনের আগে ছেলে দুটি বে জায়গায় ছিল, সেখানে ম্যালেরিয়ার তত বাড়াবাড়ি ছিল না। যে গাঁয়ে তাদের অন্নপ্রাশন হইল, সে গাঁয়ে ম্যালেরিয়া-জ্বরের তখন দিশ্ পাশ্ ছিল না। ছেলে দুটির অস্থখ ক্রমে বাড়িতে লাগিল দেখিয়া, তারা আগে যেখানে ছিল, তাদের মাতামহ

তাদের আবার সেখানে লইয়া গেলেন । ঠুঁকো ঠাকা অন্তদ
বিস্তৃদে রক্ত-আমাশা সারিয়া গেল । কিন্তু তার বদলে
দুটীরই একটু একটু কাশি হইল । এ কাশি কিছুই নয়,
আপনিই সারিয়া যাবে, এতে কোনও ভয় নাই, এই রকম
ভাবিয়া গৃহস্থ নিশ্চিন্ত থাকিলেন । আগে স্বর ছিল না,
কেবল একটু একটু কাশিত । এক দিন রাত্রে দুটা ছেলেরই
গা গরম হইল আর কাশিও বাড়িল । তাদের মাতাগৃহ আর
নিশ্চিন্ত থাকিতে না পারিয়া, পর দিন সকালে এক জন
ডাক্তারকে ডাকিয়া দেখাইলেন । এ শর্দ্দি-কাশি, এতে
কোনও ভয় নাই, এর জন্মে চিন্তা করিবারও দরকার নাই,
এই বলিয়া ডাক্তার ভরসা দিয়া গেলেন । ডাক্তার এ রকম
ভরসা দিয়া গেলে কি গৃহস্থের মনে আর ভয় থাকে ? কথ-
নই না । কিন্তু ডাক্তারের ভরসা বা কথায় কি করে ? ছেলে
দুটির ব্যামো ক্রমেই বৃদ্ধি হইতে লাগিল । যেমন গায়ের
তাত, তেমনি কাশি । এ দেখে গৃহস্থ কি আর নিশ্চিন্ত
থাকিতে পারেন ? আমি তাঁদের বাড়ীতে আগে বরাবরি
চিকিৎসা করিতাম । শেষে আমাকে তাঁরা ডাকিয়া পাঠাই-
লেন । আমি গিয়া আগা গোড়া সব শুনিয়া তাঁদের বিস্তর
ভৎসনা করিলাম । হেলায় যে রোগ সারিত, তার জন্মে
এখন প্রাণ পণ করিয়াও কাজ সিদ্ধ করিতে পারিব কি না,
সন্দেহ । ব্যামো দুটিরই এক । তবে ছোটটিকে চেয়ে বড়-
টার ব্যামো বেশী, তফাত এই । ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিস্
হইলে যে রকম হাঁপ হয়, বুকের মধ্যে যে রকম শব্দ হয়,
তাতে বুক-পরীক্ষা করিয়া দেখিবার বড় দরকার হয় না ।

২৫৬ তাদের ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিসের চিকিৎসার পরিচয়।

রোগীর কাছে গেলেই সে সব বেশ জানিতে পারা যায়। তবু প্রথমে এক বার পরীক্ষা করিতেই হয়। বগলে তাপ-মান-যন্ত্র দিয়া দেখিলাম, পারা ১০৪র দাগ ছাড়াইয়া ছোট দুটা দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। তার পর, ছেলের পিঠে কান দিয়া শুনিলাম। ছেলেরা প্রায়ই পিঠে বা বুকে ষ্টিথোস্কোপ্ (বুক-পরীক্ষা করার যন্ত্র) বসাইতে দেয় না—গায়ে লাগে বলিয়া অস্থির হয়। এই জন্তে, তাদের বুকে বা পিঠে কান দিয়া শুনাই ভাল। ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিস্ হইলে বুকের মধ্যে যে রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, এখানেও ঠিক সেই রকম শব্দ শুনিতে পাইলাম। ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিসের কথা ২০৩—২০৫র পাতে বলিছি। এখানে যে সব অল্প ব্যবস্থা করিছিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

(১) কার্ভপেট্ অব র্যামোনিয়া	...	২ গ্রেন্
বাইনম্ ইপেকা	...	২৪ মিনিম্
টিংচর সিলি	...	৪ মিনিম্
টিংচর সিংকোনি কো	...	১০ মিনিম্
টিংচর কার্ডেমম্ কো	...	১০ মিনিম্
সিরপ্ জিঞ্জর	...	২০ মিনিম্
ইনুক্লুশন্ সেনিগা	...	১ ঔন্স

একজ মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও। এক এক দাগ দু ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইবে। ৬।৭ মাসের ছেলেকে যে মাত্রা দেওয়া বাধ্য, এখানেও সেই মাত্রা লিখিয়া দিলাম। এক বার খাইবার মত, অল্পদকে অল্পদের মাত্রা বলে। অল্প-

দের পূর মাত্রা জানা থাকিলে, বয়স বুঝে অস্থদের মাত্রা ঠিক করা শক্ত নয়। ২০ বছর বয়সের রোগীকে অস্থদ পূর মাত্রায় দেওয়া যায়। ২০ বছরের উপর ৬০ বছর পর্যন্ত সেই এক মাত্রা। তবেই মোটামুটি ধর, বিশ বছরে পূর মাত্রা। দশ বছরে অর্ধেক মাত্রা। পঁচ বছরে সিকি মাত্রা। এক বছরে, বিশ ভাগের এক ভাগ। ৬ মাসের ছেলেকে তার অর্ধেক। ৬ মাসের ছেলেকে যে মাত্রা দিবে, এক মাসের ছেলেকে তার ৬ ভাগের এক ভাগ দিবে। দৃষ্টান্ত দিয়া আর এক বার ভাল করিয়া বুঝাইয়া দিই। মনে কর নাইটিক ঈথলের পূর মাত্রা ৩০ মিনিম্ (আধ ড্রাম)। জোআন রোগীকে (যার বয়স ২০ বছরের কম নয়) এই পূর মাত্রা দিবে। ১৫। ১৬ বছরের ছেলেকে ২০ মিনিম্ দিবে। ১০ বছরের ছেলেকে ১৫ মিনিম্ দিবে। ৫ বছরের ছেলেকে ৭½ মিনিম্ দিবে। এক বছরের ছেলেকে ১½ মিনিম্ দিবে। ৬ মাসের ছেলেকে পৌনে এক মিনিম্ দিবে। যদি বল, 'পৌনে এক মিনিম্ কেমন করিয়া ঠিক করিবে?' তা ঠিক করা শক্ত নয়। ১২ মাত্রা অস্থদে ৯ মিনিম্ দিলেই এক এক মাত্রায় পৌনে এক মিনিম্ করিয়া থাকিবে। সব জায়গায় এই রকম হিসাব করিয়া অস্থদ দিবে। তা হইলে রোগীর যেমন বয়স, অস্থদের মাত্রাও ঠিক ভেমন হবে। অস্থদের পূর মাত্রা যদি তোমার জানা থাকে, কত বয়সে পূর মাত্রা দিতে হয় জান, আর বয়স বুঝিয়া কেমন করিয়া মাত্রার ইতর বিশেষ করিতে হয় মনে রাখ, তবে তোমার কাছে অস্থদের মাত্রার কোনও গোল হইতে পারে না। এর আর

একটা মোটা সংকেত বলিয়া দিই। রোগীর বয়স বা হবে, ২০ দিয়া তাকে ভাগ দিবে। বয়স বিশ বছর বা বিশ বছরের বেশী হইলে তাকে ২০ দিয়া ভাগ দিবার দরকার নাই। কেমন না, বিশ বছরেও যে মাত্রা, বিশ বছরের উপরেও সেই মাত্রা (পূর মাত্রা)। ভাগ দিয়া যে অঙ্ক পাবে, সেই অঙ্ক দিয়া পূর মাত্রাকে গুণ করিবে। গুণ করিয়া যে অঙ্ক পাবে, সেই অঙ্ক তোমার অশ্বদের মাত্রা জানিবে। মনে কর, রোগীর বয়স ১৫ বছর। আর তাকে যে অশ্ব দিবে, সে অশ্বদের পূর মাত্রা ৩০ মিনিম বা ৩০ গ্রেন্। এখন এই ১৫কে ২০ দিয়া ভাগ দেও। ভাগ দিলে ঃ অঙ্ক পাবে। এই অঙ্ককে ৪ ভাগের ৩ ভাগ বা পৌনে এক বলে। এই ঃ দিয়া ৩০কে গুণ কর। গুণ করিলে ২২৥ পাবে। এই ২২৥ মিনিম বা ২২৥ গ্রেন্ ১৫ বছরের ছেলের অশ্বদের মাত্রা জানিবে। অশ্বদের মাত্রা ঠিক করিবার হিসাব এক রকম মোটামুটি বলিলাম।

২০৯—২১০র পাতে বলিছি যে, বাইনম্ ইপেকা খাওয়া-ইয়া বমি করাণই, ত্রংকাইটিস্ রোগ থেকে ছেলেদের বাঁচাইবার এক মাত্র উপায়। এখানেও সে কথাটা মনে রাখা চাই। বাইনম্ ইপেকা খাওয়াইয়া বমি করাইলে কি উপকার হয়, ২০৯—২১০র পাতে তাও বেশ করিয়া বলিছি। বাইনম্ ইপেকা কখন খাওয়াইতে হয়, ২০৯র পাতে বলিছি।

(২) স্যামোনিরা লিনিমেন্ট (বলেটাইল লিনিমেন্ট)	২ ড্রাম্
অলিব অইল	৬ ড্রাম্
ক্যাজুপট্ অইল	১ ওন্স

তারে কাপিগারি ব্র.কাইট:সর চিকিৎসার পরিচয়। ২৫৯

তাপ্পিণ ১ ঔন্স

একত্র নিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে “বিষ” বলিয়া লিখিয়া দেও। পিঠে আর পাঁজরে রোজ ৩।৪ বার করিয়া মালিশ করিবে। মালিশ যত বেগী করিতে পার, ততই ভাল।

(৩) প্রতি বার মালিশ করার পর, পিঠে আর পাঁজরে সৈয়ে সৈয়ে তাপ্পিণের সেক দিবে। কতকক্ষণ ধরিয়া সেক দিবে আর কি রকম করিয়া সেক দিবে, ১৭২—১৭৩র পাতে তা বলিছি।

(৪) কুইনাইন্ ২৪ গ্রেন্

এতে ১২ মোড়া অস্ত্রদ তয়ের কর।

রোজ তিন মোড়া করিয়া অস্ত্রদ খাওয়াইবে। তাপমান-বস্ত্র দিয়া গায়ের তাত পরীক্ষা করিয়া দেখিবে। গায়ের তাত যে একটু কমিবে—তা একচুল কমিলেও—এক মোড়া কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিবে। তার পর, গায়ের তাত বাড়িবার আগে আর দু মোড়া অস্ত্রদ দিবে। এই নিয়মে অস্ত্রদ খাওয়াইবে, আর চূণের জল দিয়া দুখ (৪ ভাগ দুখ আর ১ ভাগ চূণের জল) আর মাংসের কাথ দিবে। হাইপোফস্ফাইট অব্ লাইমের সিরপ্ আর একটু জল দিয়া গুলিয়া খাওয়াইলে ছেলেরা কুইনাইন্ বেশ খায়। এতে দুটা উপকার। এক, কুইনাইন্ সহজেই খাওয়ান যায়। আর, হাইপোফস্ফাইট অব্ লাইম্ কাশির একটা ঔষধ অস্ত্রদ। এই জন্তে, ছেলেরের জ্বর-কাশিতে (জ্বরের সঙ্গে কাশি থাকিলে) হাইপোফস্ফাইট অব্ লাইমের সিরপের সঙ্গে কুইনাইন্ অমনি

২৬০ তাদের ও রোগের চিকিৎসার কথা এখানে কেন বলিলাম ?

করিয়া দিতে কখনও ভুলিবে না। ছেলে দুটির অস্ত্রদের আর পথ্যের এই রকম ব্যবস্থা করিলাম। এই ব্যবস্থাতেই ছেলে দুটির ব্যামো সারিয়া গেল।

ত্রংকাইটিসের কথা শেষ করিয়া এ দুটা ছেলের ক্যাপি-
লারি ত্রংকাইটিসের চিকিৎসার কথা এখানে কেন বলিলাম,
তা এখনও বলি নাই। পাড়ারগাঁয়ের ডাক্তরেরা যাঁদের কাছে
চিকিৎসা শিখিবেন, যাঁদের দ্বন্দ্বি শিখিবেন; যাঁদের কাছে
শুনে শিখিবেন; আমাদের এই ম্যালেরিয়ার দেশে যে অস্ত্রদ
সময়ে দিলে খুব শক্ত রোগ থেকেও রোগীকে বাঁচান যায়,
সে অস্ত্রদকে তাঁরা বাঘ জ্ঞান করেন। তাঁরা যে অস্ত্রদকে
বাঘ জ্ঞান করিয়া ডরান্, তাঁদের শিষ্যরা (পাড়ারগাঁয়ের
ডাক্তরেরা) ভয়ে সে অস্ত্রদের নামও করেন না। এই পরি-
চয়টা দিবার জন্তে এ দুটা ছেলের চিকিৎসার কথা এখানে
বলিলাম।—যে দিন ছেলে দুটির অস্ত্র আর পথ্যের
ব্যবস্থা করিলাম, সেই দিন সন্ধ্যার সময় আর দু জন ডাক্তর
আসিয়া উপস্থিত হইলেন। এঁরা দু জনেই খুব প্রাচীন
ডাক্তর। কেউ ২৫ বছর, কেউ বা ৩০ বছর চিকিৎসা
করিতেছেন। তাঁরা দু জনেই ছেলে দুটাকে দেখিয়া আসি-
লেন। দেখিয়া আসিয়া, ছেলে দুটাকে কি কি অস্ত্র দিইছি,
জিজ্ঞাসা করিলেন। এক এক করিয়া অস্ত্র গুলির নাম
শুনিয়া বলিলেন, এর চেয়ে ভাল ব্যবস্থা আর হইতে পারে
না। কিন্তু যখন বলিলেন যে, গায়ের তাত একটু কমিলেও
কুইনাইন্ দিবার সাধ্য করা হইয়াছে, তখন তাঁরা একবারে
অবাক হইলেন। ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিসে কুইনাইন্ !!!

এ ত আমরা কখনও শুনি নাই ! ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিসে কুইনাইন্ দিলে কি উপকার হবে ? কুইনাইন্ অপকার বৈ উপকার হবে না। ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিসে কুইনাইন্ ব্যবস্থা করিছি শুনিয়া তাঁরা যেমন অবাক হইলেন, তাঁদের মুখে এ রকম কথা শুনিয়া আমি তার চেয়ে বেশী অবাক হইলাম। যঁারা ২৫ বছর চিকিৎসা করিতেছেন, ভাল চিকিৎসা কর বলিয়া যঁাদের সকলেই ভক্তি করে, তাঁরা বলিলেন ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিসে কখনও কুইনাইন্ দিই নাই, দিতে শুনিও নাই। কুইনাইন্ দিলে উপকার না হইয়া অপকারই হইবার কথা। এতে অবাক হইব না ত আর কিসে অবাক হইব ? আমার উপর গৃহস্থের বরাবরি ভারি বিশ্বাস। এই জন্তে, চিকিৎসায় যে আমি একটা ভারি ভুল করিছি, তাঁরা তা ভাবিলেন না। তবে এত বড়, এত বড় দু জন ডাক্তর যখন বলিতেছেন, এ বোগে কুইনাইন্ ব্যবস্থা নয়, তখন আমি তা কেমন করিয়া ব্যবস্থা করিলাম ? এই ভাবিয়া তাঁরা যেন একটু কুণ্ঠিত হইলেন। ডাক্তর মহাশয়দের ও রকম কথার আর আমি কি উত্তর দিব ? তখন চুপ করিয়া থাকিলাম। তাঁরা চলিয়া গেলে, ছেলে দুটির মশামহ— তিনি আমাদের দেশের মধ্যে এক জন অতি সুবুদ্ধি লোক— আমাকে জিজ্ঞাসা করিলেন “আপনি যেমন ব্যবস্থা করিয়াছেন, সেই মত কুইনাইন্ দেওয়া যাবে কি না ? যখন এমন দু জন বড় বড় ডাক্তর কুইনাইন্ দিতে নিষেধ করিয়া গেলেন, তখন আজ্ কাল্ দু দিন কুইনাইন্ না দিয়া দেখুন, কুইনাইন্ দেওয়া দরকার কি না ? কুইনাইন্ দিলে উপকার হয় কি

২৬২ ক্যাপিলারি ব্রংকাইটিসে কুইনাইন্ দেওয়ার পরীক্ষা।

অপকার হয়, আজ্‌ই সব বুঝিতে পারি কেন। আমার এই কথায় তিনি সম্মুখ হইলেন। সন্ধ্যার আগেই কোন দিন বৈকালেই জ্বরের প্রকোপ হয়। সেই জ্বর সমস্ত রাত্রি ভোগ করে। কাজেই, রাত্রে ছেলে দুটি (বিশেষ বড়টা) যেমন কাশে, তেমনি হাঁপায়, পিপাসায় ডা-ডা করিতে থাকে, আর তেমনি অস্থির হয়। সে রাত্রি কোন রকমে ঐ রকম করিয়া কাটিল। ভোর বেলা উরি মধ্যে একটু শির হইল। কাশিও কিছু কমিল, হাঁপও একটু কমিল। পিপাসায়ও তত ডা-ডা করিতে লাগিল না। তাপমান যন্ত্র (থার্মমিটার) বগলে দিয়া দেখিলাম, পারা ১০৪র দাগে উঠিল। রাত্রে গায়ের তাপ ১০৫ ছিল। সকাল বেলা ছেলে দুটি অনেক সুস্থ থাকিল। অনেক সুস্থ বলিতেছি— রাত্রে সজে তুলনা করিয়া। বেলা ১০টার সময় গায়ের তাপ পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম, পারা ১০৩র দাগ ছাড়াইয়া ছোট একটা দাগ পর্য্যন্ত উঠিল। বেলা দুটা পর্য্যন্ত ছেলে দুটি উরি মধ্যে একটু সুস্থ থাকিল। তার পর থেকেই কাশিও একটু বাড়িল, হাঁপও একটু বাড়িল। গায়ের তাপও একটু একটু করিয়া বাড়িতে লাগিল। সন্ধ্যার পর ব্যামোর ভারি বড়ানাড়ি হইল। গায়ের যেমন তাপ, তেমনি কাশি, তেমনি হাঁপ, আর তেমনি পিপাসা। কাল রাত্রি ত এক রকম কাটিয়া গিয়াছে। আজ্‌ রাত্রি কাটে, এমন বোধ হয় না। সকাল বেলা একটু ভাল ছিল। তখন কুইনাইন্ দিলে বোধ করি ব্যামোটা এত বাড়িয়া উঠিতে পারিত না। আজ্‌ রাত্রে ছেলে দুটি যাতে রক্ষা পায়, আপনাকে তা করিতেই হবে।

ক্যাপিলাৰি ত্ৰংকাইটিসে কুইনাইন্ দেওয়া দরকার কি, না। ২৬৩

এই বলিয়া গৃহস্থ অনেক আন্তনাদ করিতে লাগিলেন। তাঁদের অনেক করিয়া বুকাইলাম, আর বেশী করিয়া মালিশ করিতে বলিলাম। মালিশ করিতে করিতে হাঁপও কমিবে, কাশিও কমিবে। গায়ের ভাৰি তাত। এই জন্তে কার্ব-ণেট অব্‌ স্যামোনিয়া মিক্‌শ্‌চরের সঙ্গে টিংচৰ্‌ স্যাকোনাইট খাইতে দিলাম। ৯৯র পাতে বলিছি, স্যাকোনাইট (কাঠ-বিষ) খাওয়াইলে গায়ের তাত কমে। ৪।৫ ওঁন্স জলে এক ফোটা টিংচৰ্‌ স্যাকোনাইট দিয়া, ছোট কিশুকের এক কিশুক (ছোট চামচের এক চামচ) করিয়া সেই জল এক বছরের ছেলেকে ঘণ্টায় ঘণ্টায় খাওয়াইতে হয়। ছেলে দুটির বয়স ৬।৭ মাসের বেশী নয়। এই জন্তে, স্যাকো-নাইট মিক্‌শ্‌চৰ্‌ আধ কিশুক করিয়া খাওয়াইতে বলিলাম। রাত্রে আর বিশেষ কোন উপসর্গ হইল না। কোন রকমে রাত্রি কাটিল। সকাল বেলা গায়ের তাত, হাঁপ আর কাশি একটু কমিল বটে, কিন্তু আগের দিন যেমন কমিছিল, তেমন নয়। তাপমান যন্ত্র বগলে দিয়া দেখিলাম, পারা ১০৪র দাগ ছাড়াইয়া ছোট দুটা দাগ পর্যন্ত উঠিল। রাত্রে গায়ের তাত ১০৫রও উপর ছিল। আজ কুইনাইন্ না দিলে আর রক্ষা নাই। রাত্রেই বড় ছেলেটা মারা পড়িবে। কুইনাইন্ দেওয়া দরকার কি না, আমি আর পরীক্ষা করিয়া দেখিতে চাই না। ছর বখন কম থাকে, কাশি আর হাঁপও একটু কমে। ছেলে দুটাও উরি মধ্যে একটু সুস্থ থাকে। আবার ছর যেমন বাড়ে, কাশি আর হাঁপও তেমন বাড়ে, ছেলে দুটাও তেমন অস্থির হয়। যত রকম উপসর্গ আছে, তখন

২৬৪ ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিসে কুইনাইন্ দেওয়া ভারি দরকার ।

সব আসিয়া উপস্থিত হয় । এতে দ্বন্দ্ব খাটো করিতে পারিলেই ত ছেলে দুটীর জীবন রক্ষা হইতে পারে । আমরা সামান্য বুদ্ধিতেই এ বেশ বুদ্ধিতে পারিতেছি । তবে অত বড় দু জন প্রাচীন ডাক্তর, এ রোগে কুইনাইন্ দেওয়া নিষেধ করিয়া বলিয়া গেলেন ? তাঁরা বুদ্ধি কখনও রোগীর কাছে বসিয়া রোগীর অবস্থা কখন কি রকম হয়, বেশ ঠাউরে দেখেন নাই । দেখিলে এ কথা কখনও বলিতেন না । যা হোক, সে কথায় আর কাজ নাই । অ প ন ি আগে যেমন ব্যবস্থা করিছিলেন, আমরা এখন সেই নিয়মেই কুইনাইন্ খাওয়াই । গায়ের তাত যে একটু কমিবে, সেই এক বার দিব । আর গায়ের তাত বাড়িবার আগে আর দু বার দিব । ছেলে দুটীর মাতামহের এই কথায় আমি বড়ই সন্তুষ্ট হইলাম । অত বড় দু জন ডাক্তর ২৫ বছর চিকিৎসা করিয়া ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিসে কুইনাইন্ দিতে নাই—কুইনাইন্ দিলে উপকারের চেয়ে অপকারই বেশী হয়—স্থির করিয়া রাখিয়াছেন । আর ইনি এক দিন এক রাত্তি ছেলে দুটীর অবস্থা বেশ করিয়া ঠাউরে দেখিয়া ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিসেও যে কুইনাইন্ দেওয়া ভারি দরকার, তা বেশ বুদ্ধিতে পারিলেন ! এর চেয়ে আশ্চর্যের বিষয় আর কি হইতে পারে ? তার পর বলি । সকাল বেলা (৭টার সময়) গায়ের তাত একটু কমিতেই এক মোড়া কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিলাম । বেলা দশটার সময় আর এক মোড়া দিলাম । তার পর বেলা একটার সময় আবার এক মোড়া দিলাম । এখন এক বার গায়ের তাত পরীক্ষা করিলাম । পাঁচ ১০২৪

দাগে উঠিল। গায়ের তাত এত কম আর কোনও দিন হয় নাই। গায়ের তাত যতক্ষণ কম থাকিলে, দু'ঘণ্টা অন্তর আধ মোড়া করিয়া কুইনাইন খাওয়াইতে বলিলাম। অল্প দিন বেলা সাড়ে তিনটা চারিটার মধ্যেই জ্বর আসে। আজ এখনও পর্যন্ত জ্বর আসে নাই। রাত্রি প্রায় আটটা বাজে। মেয়েরা বড়ই ধুসী। কুইনাইনের উপর তাদের আজ ভারি ভক্তি হইয়াছে। এমন জ্বরের উপর কুইনাইন দিলে যে উপকার হয়, তা আমরা জানিতাম না। আমাদের ডাক্তারেরাই জানেন না, তা আমরা কেমন করিয়া জানিব? ছেলের মাতামহের মুখে এই কথা শুনিয়া আমি ভারি সুখী হইলাম। তাঁকে বলিলাম, কুইনাইনের আর একটি বিশেষ গুণের পরিচয় এখনও পান নাই। এই যে ছেলে দুটাকে রোজই সকালে বাইনম্ ইপেকা খাওয়াইয়া বমি করান। বমি করিলেই খানিক শ্লেষ্মা উঠিয়া যায়। শ্লেষ্মা উঠিয়া গেলেই বুকের মধ্যে ঘড়ঘড়ানি এখনই কমে। খানিক পরে আবার যে ঘড়ঘড়ানি, সেই ঘড়ঘড়ানি আসিয়া উপস্থিত হয়। শ্লেষ্মা উঠিয়া গেলে আবার শ্লেষ্মা জমে। শ্লেষ্মা কোথা থেকে জমে? ফুস্কোর নলিগুলির মধ্যে শ্লেষ্মা জন্মে। স্বতঃ বার বমি করাইয়া শ্লেষ্মা উঠাইয়া ফেলিবেন, শ্লেষ্মা তত বার জন্মিবে! কাজেই, শ্লেষ্মা না জন্মিতে পারে, এমন উপায় না করিতে পারিলে তাদের নিস্তার নাই। কত বমি করিবে? কত শ্লেষ্মা তুলিবে? এতে তারা কত দিন সবল থাকিতে পারে? এরকম ব্যবহার শিশু শীঘ্রই কাবু হইয়া পড়ে। তবে জ্বর কমিয়া গেলে, ভাল রকম পথ্য পাইলে একটু

২৬৬ কুইনাইন্ জ্বর খাটো করে, শ্লেষ্মার সৃষ্টিও নিবারণ করে।

বলাধান হয়। বলাধান হইলে শ্লেষ্মা আর তেমন জন্মে না—ক্রমে কম হয়। অনেক দিন নৈলে আর এ ঘটে না। আর এ রকম ব্যবস্থায় এস্পার, নয় ওস্পার হয়। ওস্পারই বেশী হয়। না হইবে কেন? জ্বরের উপর জ্বর, কাশি, হাঁপ—এর উপর আবার রোজ বমি! ছোট ছেলে (জোআনৈরাই বা নয় কেন) এ রকম প্রহার কদিন সৈতে পারে? কুইনাইন্ এই জ্বর খাটো করিয়া, আর তেমন শ্লেষ্মা জন্মিতে না দিয়া যথার্থই শিশুর জীবন রক্ষা করে। কুইনাইন্ যে কেবল জ্বরই খাটো করে তা নয়, শ্লেষ্মার সৃষ্টিও নিবারণ করে। আমার মুখে কুইনাইনের এই সব গুণ শুনিয়া তিনি বলিলেন, তবে কুইনাইনের চেয়ে ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিসের ভাল অম্লদ আর নাই। এমন অম্লদ থাকিতে আবার ভাবনা? আজ ছেলে দুটা যেমন আছে দেখিতেছি, এতে বোধ হয় ৫। ৭ দিনের মধ্যেই আরাম হইতে পারিবে।

কুইনাইন্ যে জ্বর খাটো করে আর শ্লেষ্মা জন্মিতে দেয় না, অর্থাৎ শ্লেষ্মার সৃষ্টি নিবারণ করে, ত্রংকাইটিস রোগের চিকিৎসায় তা কখনও ভুলিও না। ভুলিলে তোমারও অপযশ, রোগীরও সর্বনাশ। পুরাণ ত্রংকাইটিস রোগে বুড়োরা অত গয়ের তুলে তুলেই ত ক'বু হইয়া পড়ে। এই রকম করিয়া ধারি এক বারে অস্টি-চন্দ্র-সার হইয়া পড়ে, লোকে তাঁদেরই ঘন্মা রোগী বলে। এমন যে ঘন্মা-রোগ, এও কুইনাইন্, খাটয়াইলে নিবারণ হয়। যে ডাক্তার সমরে কুইনাইন্, হাইপোক্লেসাইট অক্লাইম্ আর ভাল আহার (পথ্য) ব্যবস্থা করেন, তাঁর রোগীর কখনও ঘন্মা-কাশি হইতে পারে না।

হাইপোফস্ফাইট্ অব্ লাইম্ কাশ-রোগের যেমন অম্বুদ, কড্‌লিবর্ অইলও তেমনি অম্বুদ । যে রকম কাশ-বোগই কেন হোক না, পুরাণ হইলেই তাতে কড্‌লিবর্ অইল্ ব্যবস্থা করা যায় । কড্‌লিবর্ অইল্ দু দিন পাঁচ দিন খাইলে উপকার হয় না । নিয়ম করিয়া অনেক দিন খাইতে হয়, তবে উপকার হয় । কড্‌লিবর্ অইল্ খাইলে খিদে বাড়ে আর শরীর পুষ্টি হয় । তবেই, যে সব রোগে শরীর পাক পাওয়া যায়, রোগী অস্তি চর্ম্ব সার হয়, সেই সব রোগেই কড্‌লিবর্ খাইলে উপকার হয় । আর সেই সব বোগেই কড্‌লিবর্ অইল্ ব্যবস্থা করা উচিত । এই এই রোগে কড্‌লিবর্ দিবে, এমন কোনও নিয়ম ধরা নাই । যে রোগে শরীর ক্ষয় পাওয়া যায়, সেই রোগেই কড্‌লিবর্ অইল্ ব্যবস্থা করিবে । কড্‌লিবর্ অইল্ খাইলে শরীর পুষ্টি হয়, মেয়েরাও জানে । এই জন্তে, ছেলে পিলে রোগা হইলে তারা ডাক্তরকে আর জিজ্ঞাসা করে না । আপনাই কড্‌লিবর্ অইল্ ব্যবস্থা করে । কড্‌লিবর্ অইল্ জিনিষটা কি ? কড্‌ নামে এক রকম মাছ আছে । সে মাছ সমুদ্রে থাকে । সেই মাছের লিবর্ অর্থাৎ মেটে থেকে এক রকম তেল তয়ের হয় । সেই তেলকে ইংরিজিতে কড্‌লিবর্ অইল্ বলে । কড্‌লিবর্ অইল্ সকলের সয় না । ৫ কোটা খাইলেও কারো কাবো পেটের অন্ত্র খ করে । আবার এক বারে এক কাঁচা খাইয়াও অনেকে বেশ পরিপাক করে । এই জন্তে, প্রথমেই এক বারে অনেক খানি না খাইয়া ক্রমে ক্রমে, সৈয়ে সৈয়ে খাওয়া ভাল । কেন না, পরিপাক করিতে না পারিলে, গুণ না

হইয়া অগুণ্ণই বেশী হয়। যাদের পেটের ব্যামো আছে, কড্‌লিবর্ অইল্ তাদের প্রায়ই সয় না। আবার কারো কারো পেটের ব্যামো কড্‌লিবর্ অইল্ খাইয়াই সারিয়া যায়। যাই হোক, কড্‌লিবর্ অইল্ প্রথমে অল্প করিয়া খাইতে অভ্যাস করাই ভাল। ছেলেদের প্রথম প্রথম ২।১ ফোটা করিয়া দিবে। তার পর ২।১ ফোটা করিয়া ক্রমে বাড়াইয়া দিবে। জোতান রোগীরা ১০ ফোটা থেকে আরম্ভ করিয়া এ বেলা এক কাঁচা, ও বেলা এক কাঁচা খাইতে পারে। বিশ্রী আঁশ্‌টে গন্ধ বলিয়া রোগীরা সহজে কড্‌লিবর্ অইল্ খাইতে চায় না। খুব গরম দুধের সঙ্গে মিশাইয়া খাইলে, বড় একটা আঁশ্‌টে গন্ধ জানিতে পারা যায় না। কড্‌লিবর্ অইল্ খাইবার আগে একটু দারুচিনি চিবাইলে ওর গন্ধ জানা যায় না। আহারের ঠিক পরেই কড্‌লিবর্ অইল্ খাওয়া ভাল। তা হইলে আহারের সঙ্গেই ও পরিপাক হইয়া যায়। পেটের অসুখ করিতে পারে না। কেউ কেউ, রাত্রে শুইবার ঠিক আগে ভিন্ন অল্প সময় কড্‌লিবর্ অইল্ খাইয়া সহ্য করিতে পারে না।

নিভাঁজ খাটি নারিকেল-তেল আমাদেরই দেশি কড্‌লিবর্ অইল্। নারিকেল-তেলের গুণ আমি অনেক বার পরীক্ষা করিয়া দেখিছি। এ কথা এর পর বলিব।

ত্রংকাইটিসের কথা সারা হইল। এখন নিয়ুমোনিয়ার কথা বলি।

২। নিয়ুমোনিয়া—নিয়ুমোনিয়া ভারি শক্ত রোগ। ফুঙ্কোর নলি গুলির প্রদাহকে যেমন ত্রংকাই-

টিস্ বলে, ফুস্কোর নিজের প্রদাহকে তেম্নি নিয়ুমোনিয়া বা নিয়ুমোনাইটিস্ বলে। ডাক্তরেরা নিয়ুমোনিয়া নামই ভাল বাসেন। নিয়ুমোনাইটিস্ প্রায় বলেন না। এর আর একটা নাম আছে। সে নামটা পল্‌মোনোইটিস্। নিয়ুমোনিয়া, নিয়ুমোনাইটিস্ আর পল্‌মোনাইটিস্, এ রোগের এই তিনটি নাম। এর মধ্যে নিয়ুমোনিয়া নামটাই চলিত। ত্রংকাই-টিস্‌কে ভাল বাঁজালায় যেমন বায়ুনলিভুজপ্রদাহ বলে, নিয়ুমোনিয়াকে তেম্নি ফুস্কুস-প্রদাহ বলা যায়। ফুস্কোর ভাল কথা ফুস্কুস। প্রদাহ বলিলে কি বুঝায় ১৯৯—২০০র পাতে তা বলিছি। বায়ুনলিভুজপ্রদাহের চেয়ে ত্রংকাইটিস্ বলা সোজা। তেম্নি ফুস্কুসপ্রদাহের চেয়ে নিয়ুমোনিয়া বলা সোজা।

ত্রংকাইটিস্ যেমন তিন রকম—(১) নূতন ত্রংকাইটিস্, (২) পুরাণ ত্রংকাইটিস্, আর (৩) স্প্লাস্টিক ত্রংকাইটিস্, নিয়ুমোনিয়াও তেম্নি তিন রকম—(১) নূতন নিয়ুমোনিয়া, (২) পুরাণ নিয়ুমোনিয়া, আর (৩) ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া। এই তিন রকম নিয়ুমোনিয়ার কথা এখন এক এক করিয়া বলিব।

(১) নূতন নিয়ুমোনিয়া—কারণ। সাধারণের বিশ্বাস, হিম বাত ভোগ করিলে নিয়ুমোনিয়া হয়। ফল, কিন্তু তা নয়। শরীর সুস্থ আর খুব সবল থাকিতে হিম বাত ভোগে নিয়ুমোনিয়া হয় না। তবে যারা দুর্বল আর রোগা, তাদের পক্ষে হিম বাত ভোগ বা বৃষ্টিতে ভেজা সোজা নয়। ও রকম অত্যাচার তাদের কখনও হয় না। নিশ্চয় নিয়ুমোনিয়া

হয়। ছোট ছেলেদের, আর ৬০ বছরের উপর যাদের বয়স হইয়াছে, তাদের নিয়ুমোনিয়া যত হয়, জোআন বয়সে তত হয় না। এ ছাড়া, ছোট ছেলে আর বুড়োদের নিয়ুমোনিয়ায় ভয় বেশী। ছোট ছেলে আর বুড়োরাই এ রোগে বেশী মরে। মেয়েদের চেয়ে পুরুষদের এ রোগ বেশী হয়। পুরুষদের বাইরেই বেশী যাতায়াত বা কাজকর্ম করিতে হয়, সেই জন্তে তাদের হিম বাত ভোগও বেশী করিতে হয়, আর সেই জন্তেই তাদের এ রোগ বেশী হয়। কখন কখন বসন্ত আর ওলাউঠার মত নিয়ুমোনিয়ারও মরক হয়। মরককে ইংরিজিতে এপিডেমিক বলে। ১০। ২০ খান গাঁ লইয়া যদি কোন একটা রোগের বাড়াবাড়ি দেখা যায়, তবে সেই রকম বাড়াবাড়িকে সেই রোগের মরক বা এপিডেমিক বলে—যেমন ম্যালেরিয়া-জ্বর, বসন্ত আর ওলাউঠার মরক। খুব গরম কিম্বা খুব ঠাণ্ডা বাতাস ফুঙ্কোর মধ্যে গেলেও নিয়ুমোনিয়া হইতে পারে। হাম-জ্বর, শুদ্ধ জ্বর, বসন্ত (এলো-বসন্ত), নূতন (তরুণ) বাত—নিয়ুমোনিয়া এই সব রোগের ও আর আর অনেক তরুণ রোগের প্রায়ই উপসর্গ হইয়া থাকে। কোন কারণে রক্তের দোষ ঘটিলেও নিয়ুমোনিয়া হইতে পারে। স্ফেপিণ্ডের রোগ অর্থাৎ হার্ট-ডিজীজ হইলে (স্ফেপিণ্ড কাকে বলে, ৮৭—৮৮র পাতে তা বলিছি) নিয়ুমোনিয়া হইতে পারে। ক্ষয়কাশ (থাইসিস্) হইলে নিয়ুমোনিয়া হইতে পারে। আর ফুঙ্কোর কোন কোন পুরাণ রোগেও নিয়ুমোনিয়া হইতে পারে। সব রোগের, বিশেষ জ্বরের সন্নিপাত অবস্থায় নিয়ুমোনিয়া হয়। যার এক বার

নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে, তার খাত্ (খাতু) এমন খারাপ হইয়া যায় যে, সামান্য অত্যাচারেও তার আবার নিয়ুমোনিয়া হয়। ফুঙ্কোয় কোন রকম ঘা ঘো লাগিলে, বুকে, পিঠে বা পাঁজরে, খুব জোরে গুলতো লাগিলে, কিম্বা খাইবার সময় বায়ুনলির ভিতর দৈবাৎ খাবার জিনিষ গেলে নিয়ুমোনিয়া হইতে পারে। বায়ুনলির ভিতর অন্য কোন জিনিষ গেলেও নিয়ুমোনিয়া হইতে পারে। এই সব নলি দিয়া ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যায় বলিয়া এদের বায়ুনলি বলে। বাতাসের ভাল কথা বায়ু।

লক্ষণ—নিয়ুমোনিয়া হইবার আগে কখন কখন মাথা-ধরা আর খিদে কম ছাড়া বিশেষ কোন অসুখ হয় না। কিন্তু সচরাচর এ রোগ হইবার আগে, কোন খানে কিছু নাই, হঠাৎ ভারি কম্প হয়। এই কম্পই এ রোগের পূর্ব-লক্ষণ। কেন না, কম্প-জ্বর (সঁবিরাম-জ্বর অর্থাৎ ইণ্টার্মিটেন্ট ফীবর), আর পারীমিয়া ছাড়া আর কোনও রোগে এ রকম স্পষ্ট কম্প প্রায় দেখা যায় না। পারীমিয়া এক রকম ভয়ানক রোগ। খারাপ ঘায়ে রস রক্তের সঙ্গে মিশিলে এই রোগ হয়। এ সব কথা পরে বলিব। ছোট ছেলেদের কম্প না হইয়া তার বদলে তড়কা হইতে পারে। অল্প অল্প রোগেও ছেলেদের ঠিক এই রকম ঘটে, অর্থাৎ কম্প না হইয়া তার বদলে তড়কা হয়। ছেলেদের কম্প-জ্বরের কথা বলিবার সময় এ কথা বলিছি। নিয়ুমোনিয়া হইবার আগে যে কম্প হয়, সে কম্প কেবল সেই এক ব্যক্তি হয়, আর হয় না। কিন্তু আর যে সব রোগে কম্প

হইয়া থাকে, সে কম্প অনেক বার হয়। এই জন্তে, এক বার ভারি রকম কম্প হইয়া বন্ধ হইলেই ঠিক করিবে যে, এ কম্প আর কোনও রোগের নয়, নিয়ুমোনিয়ার। নিয়ুমোনিয়ার এ একটি বেশ চিহ্ন। ছেলেদের ক্যাপিটারি ব্রংকাইটিসের পর যে নিয়ুমোনিয়া হইয়া থাকে, সে নিয়ুমোনিয়াতে এ রকম কম্প প্রায়ই হয় না। নিয়ুমোনিয়াতে গায়ের তাত খুব শীঘ্র বাড়ে। এ দিকে কম্প হইতেছে, ও দিকে গায়ের তাত বাড়িতেছে। বগলে তাপমান যন্ত্র (থার্মমিটার) দিলে পারা ১০৩র দাগে বা তারও উপরে উঠে। কখন কখন ১০৫র দাগও ছাড়াইয়া উঠে। সচরাচর ১০৪র দাগ ছাড়াইয়া উঠে না। যত দিন ব্যামো থাকে, গায়ের এই রকম তাত বরাবরি সমান থাকে। কেবল সকাল বেলা আর সন্ধ্যা বেলা উন্নি মধ্যে একটু ইতর-বিশেষ হয়। নিয়ুমোনিয়া ছাড়া আর কোন রোগে গায়ের তাত এ রকম দেখা যায় না। এই জন্তে, এটিও নিয়ুমোনিয়ার একটি বেশ চিহ্ন। রোগের শেষ দশায় গায়ের এই তাত কখন কখন সহজ গায়ের চেয়েও কম হইয়া যায়। নিয়ুমোনিয়া ছাড়া আর কোনও রোগে সকাল বেলা গায়ের তাত বেশী থাকে না। নিয়ুমোনিয়া-রোগীর গায়ের তাত সকাল বেলাও কমে না—এ এক রকম জ্ঞানাই আছে। এ রোগে রেশী ঘাম হয় না। রোগের প্রায় সূত্রপাতেই পঁাজরে ব্যাধা হয়। পঁাজরে ব্যাধাকে আমাদের বৈজ্ঞানিক পার্শ্ববেদনা বলেন। কাশিলে এই ব্যাধা বেশ জানিতে পারা যায়। কোন কোন রোগীর এ রকম পার্শ্ববেদনা হয় না। সামান্য একটু পুরি-

নাড়ীর বেগ আর নিশ্বাসের সঙ্গে বে সঙ্ঘর্ষ, তাঁর ত্বকাত হয়। ২৭৩

সির জন্মেই এ রকম পার্শ্ববেদনা হয়। যে জায়গায় প্লুরিসি হয়, সচরাচর ঠিক সেই জায়গাতেই রোগী ঐ রকম ব্যথা টের পায়। বুকের মধ্যের খোল আর ফুস্ফো যে একটা সরু পর্দা দিয়া ঢাকা, সেই পর্দার প্রদাহকে প্লুরিসি বলে। এর পরই প্লুরিসির কথা বলিব। কম্প হওয়ার পর ২৪ ঘণ্টার মধ্যেই এ রোগের আর আর সব লক্ষণ প্রকাশ পায়। মুখ রাঙা হয়, প্রায়ই একটা গাল বেশী রাঙা হয়। স্পষ্ট রাঙা নয়, ছেয়ে ছেয়ে রাঙা। রোগী গৌরবর্ণ হইলে তার মুখের এ রকম রং বেশ মালুম হয়। রোগী ভারি কাহিল হইয়া পড়ে, আর খিদে এক বারে যায়। নিশ্বাস খুব ঘন ঘন পড়ে, আর ভাসা ভাসা হয়। প্রতি মিনিটে নিশ্বাস ৪০ বার, ৫০ বার, ৬০ বার, এমন কি ৭০ বারও পড়ে। প্রতি মিনিটে নিশ্বাস কত বার পড়ে, ঘড়ি ধরিয়া গুণিতে হয়। সহজ মানুষের নিশ্বাস প্রতি মিনিটে ১৮ বার পড়ে। তবেই দেখ, নিয়ুমোনিয়াতে নিশ্বাস কত ঘন পড়ে। নাড়ীর বেগের সঙ্গে আর নিশ্বাসের সঙ্গে একটা সম্বন্ধ আছে। নিয়ুমোনিয়া রোগে সেই সম্বন্ধ খুব ত্বকাত হইয়া যায়। সহজ মানুষের নাড়ী প্রতি মিনিটে ৭২ বার পড়ে, আর নিশ্বাস ১৮ বার পড়ে। নিয়ুমোনিয়ায় দেখ তার কত ত্বকাত হয়! প্রতি মিনিটে নাড়ী ১০০ থেকে ১২০ বার পড়ে, আর নিশ্বাস এমন কি ৭০ বারও পড়ে। তবেই দেখ, নিয়ুমোনিয়াতে নিশ্বাস কত ঘন পড়ে। জ্বরের রোগীর নিশ্বাস যদি এত ঘন পড়ে, আর সেই সঙ্গে তার নাড়ীর সেই রকম বেগ না থাকে, তবে তাব বুক আগে পরীক্ষা করিয়া

২৭৪ নিয়ুমোনিয়া-রোগীর গয়ের চট্‌চটে, আঁট ও পাটুকিলে রয়েছে ।

দেখিবে । পরীক্ষা করিয়া দেখিলে, তার নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে জানিতে পারিবে । নিশ্বাস যে কেবল ঘন-ঘন পড়ে, আর ভাসা-ভাসা হয়, তা নয় ; নিশ্বাস লইতে কষ্টও হয়, ব্যথাও লাগে । রোগীর হাঁপ বেশ স্পষ্ট টের পাওয়া যায় । ফি নিশ্বাসে নাকের পাতা দুটা ফোলে । ছেলেদেরই এইটা বেশী দেখা যায় । রোগী কষ্ট করিয়া নিশ্বাস লইতেছে, ঠাউরে দেখিলেই বেশ বুঝা যায় । এই রকম কষ্ট করিয়া নিশ্বাস লওয়া, এই রোগের আর একটা চিহ্ন । সহজ মানুষের কথার মত কথা স্পষ্ট থাকে না—জড়াইয়া যায় । ক্রমশঃ কুকুরে-কাশি আসিয়া উপস্থিত হয় । কুকুরে-কাশি কাকে বলে, সকলেই জানেন । কুকুরে-কাশি থ্যাক্—থ্যাক্, তার পর আবার অনেকক্ষণ বাদে—থ্যাক্ । এই রকম করিয়া অনেকক্ষণ অস্থির এক এক বার থ্যাক্ করিয়া কাশ্যাকে কুকুরে-কাশি বলে । নিয়ুমোনিয়াতে ঠিক এই রকম কাশি হয় । এই রকম কাশিতে রোগীর ভারি কষ্ট হয় । শ্বাস ফোড়ার উপর স্বা দিলে যেমন লাগে, এই রকম কাশিতে বুকের মধ্যে ভেঁমনি লাগে । এই রকম কাশির সঙ্গে তার পরই গয়ের উঠিতে আরম্ভ হয় । নিয়ুমোনিয়া রোগীর গয়ের যে এক বার দেখিয়াছে, তার আর কখনও ভুল হয় না । এই গয়ের এত চট্‌চটে আর আটা যে, রোগী যেকোন গয়ের ফেলে, সেখান থেকে তা উঠান ভার । কোন পাত্রে (যেমন বাঁটি, শরা বা খুরি) যদি গয়ের ফেলে, তবে সে পাত্র উপুড় করিলেও গয়ের তা থেকে গড়াইয়া পড়ে না । জিউলির আটার মত ভাঙে

লাগিয়া থাকে । নিয়ুমোনিয়া রোগীর গয়েরের রং ও চমৎকার । সে রং যে এক বার দেখিয়াছে, তার আর ভুল হয় না । গয়েরের সঙ্গে রক্ত মিশন থাকে বলিয়া ওর রং ও রকম হয় । ইটের গুঁড়ো বা মার্চের যে রকম রং, এ গয়েরেরও সেই রকম রং । গয়েরে রক্তের ভাগ যত বেশী হয়, ওর রংও তত রাঙা বা রক্তের মত হয় । সচরাচর নিয়ুমোনিয়া রোগীর গয়ের পাটকিলে বা মার্চের রং হইয়া থাকে । লোহার উপর যে মার্চা পড়ে, এখানেও সেই মার্চের কথা বলিতেছি । নাড়ীর বেগ বাড়ে । প্রতি মিনিটে নাড়ী ১০০ থেকে ১২০ পর্যাস্ত পড়ে । নাড়ীর বেগ এর চেয়ে বেশী হইলে, রোগ শক্তি হইয়াছে জানিবে । কিন্তু ছেলেদের বেলায় তা মনে করিবে না । হাত দেখিবার সময় আঙুল দিয়া চাপিলে নাড়ী নরম বোধ হয়—নাড়ী সহজেই চাপ যায়—আব সেই চাপ টুকুতেই নাড়ীর গতি বন্ধ হয় । নাড়ীর বল কমিলে নাড়ীর এই রকম অবস্থা হয় । রোগের প্রথমে নাড়ী পৃষ্টি আর নরম থাকে । তার পর নাড়ী সরু আর দুর্বল হয় । রোগীর গা যেমন খসখসে শুকনো, তেমনি গরম । বুক, পিঠ, পাঁজর আরও গরম । জিব অপরিষ্কার আর ছাতা-পড়া । কোষ্ঠবদ্ধ হয়, আর প্রস্রাব খুব কম, রাঙা আর ঘোলা হয় । সহজ মানুষের প্রস্রাবে লবণ থাকে । নিয়ুমোনিয়া রোগীর প্রস্রাবে লবণ এত কমিয়া যায় যে, থাকে না বলিলেই হয় । মুখে, বিশেষ উপরকার ঠোঁটে, এক রকম ত্রিণ বাহির হয় । এই অগকে এক রকম জ্বর ঠুটো বলা যায় । এই জ্বর-ঠুটো

নিয়ুমোনিয়ার একটা চিহ্ন। তিন দিনের দিন, কি চারি দিনের দিন এই জ্বর ঠুটো বাহির হয়। এই চিহ্নটা যে সর্বদা উপস্থিত থাকে, তা নয়। তবে প্রায়ই উপস্থিত থাকে। এ রোগে মাথা-ধরা প্রায়ই থাকে। রোগী মাঝে মাঝে, বিশেষ রাত্রে, দুই একটা ভুলও বকে। কখন কখন খুবই প্রলাপ বকে। ফুঙ্কোর আগায় (উপর দিকে, কণ্ঠার দিকে) এ রোগ হইলে রোগী বেশী ভুল বকে। নিয়ুমোনিয়ার রোগী বেশী ভুল বকিলে তার ফুঙ্কোর আগার প্রদাহ হইয়াছে ঠিক করিলে। মাতালদের নিয়ুমোনিয়া হইলে তারা নিয়ত ভুল বকে, আর কেবল তেড়ে ফুঁড়ে উঠিতে চায়।

দু দিনের পর আর এগার দিনের আগে, কিন্তু সচরাচর সাত দিনের দিন রোগের বৃদ্ধি হঠাৎ থামিয়া যায়, আর রোগীর অবস্থা ক্রমে ভাল হইতে আরম্ভ হয়। রোগের সূত্রপাতও (আরম্ভ) যেমন স্পষ্ট জানিতে পারা যায়, রোগের শেষও তেমনি স্পষ্ট জানা যায়। রোগের শেষ দুই রকমে হইতে পারে। অর্থাৎ ঐ সাত দিনের দিন রোগীর মৃত্যুও হইতে পারে, আবার চাই কি সে আরোগ্যও হইতে পারে। সচরাচর নিয়ুমোনিয়ায় যদি বিশেষ কোন উপসর্গ নষ্ট ঘটে, তবে রোগী আরোগ্য হওয়াই সম্ভব।

বাঁ ফুঙ্কোর চেয়ে ডাইন্ ফুঙ্কোয় এ রোগ বেশী হয়। আবার ফুঙ্কোর উপর দিক চেয়ে নীচের দিকে এ ব্যাধি বেশী হয়। যদি ১২ জন নিয়ুমোনিয়া-রোগী পরীক্ষা করিয়া দেখ, তবে কেবল ৪ জনের বাঁ ফুঙ্কোয়, আর ৮ জনের ডাইন্

ফুঙ্কোয় এই ব্যামো জানিতে পারিবে। এতেই বলিতেছি, যত লোকের ডাইন্ ফুঙ্কোয় এই ব্যামো হয়, তার অর্দ্ধেক লোকের বাঁ ফুঙ্কোয় এই রোগ হয়। কখন কখন এক বারে দুটো ফুঙ্কোরই প্রদাহ হয়। এ রকম হইলে ডাক্তরে বলেন, রোগীর “ডবল্ নিয়ুমোনিয়া” হইয়াছে। ডবল্ নিয়ুমোনিয়া হইলে যে, রোগীর আরও বিপদ, তা সহজেই বুঝা যাইতেছে। কেন না, একটা ফুঙ্কোয় এ ব্যামো হইলে, রোগী তারই যাতনায় অস্থির হয়। দুটো ফুঙ্কোর ব্যামো এক বারে হইলে তার কফের আর বিপদের সীমা থাকে না। যার ফুঙ্কোয় গুটি আছে, তার ফুঙ্কোর উপর দিকে এই ব্যামো হয়। এ রকম ঘটিলেও বাঁ ফুঙ্কোর চেয়ে ডাইন্ ফুঙ্কোরই প্রদাহ বেশী হয়। যারা দুর্বল আর রোগা, তাদেরই ফুঙ্কোর উপর দিকে এই ব্যামো (নিয়ুমোনিয়া) হয়। যাদের ফুঙ্কোয় গুটি আছে, বা যাদের ফুঙ্কো আর কোন রকমে খারাপ হইয়াছে, তাদেরও ফুঙ্কোর উপর দিকে এই ব্যামো হয়। যদি বল ফুঙ্কোয় আবার গুটি থাকা কি রকম ? ফুঙ্কোর আগায় (উপর দিকে) সব প্রথমে এক রকম গুটি জন্মে। তার পর, এই গুটি থেকে ক্ষয়কাশ-রোগ হয়। ক্ষয়কাশকে ডাক্তরেরা থাইসিস্ বলেন; সোজা ইংরিজিতে কঞ্জমশন্ বলে। এ সব কথা এর পর ভাল করিয়া বলিবা।

অংকাইটিস্ রোগে ফুঙ্কোর নলি গুলির প্রদাহ হয়, অর্থাৎ তাদের ভিতরে রক্ত জমে, কোলে, আর ব্যথা হয়। নিয়ুমোনিয়াতে ফুঙ্কোর কিসের প্রদাহ হয় ? ফুঙ্কোর

বায়ুকোষ গুলির অব ফুংকোব নিজের প্রদাহ হয়। এম
আগই বলাচ যে, ফুংকোর মধ্যে হাজার হাজার নলি
আছে। সেই সব নলিকে বায়ুনলি বলে। কেন না, সেই
সব নলি দিয়া ফুংকোর মধ্যে বাতাস যায়। তেমনি ফুংকোর
মধ্যে আবার লক্ষ লক্ষ বায়ুকোষও আছে। ঐ হাজার
হাজার নলি ক্রমে ছোট হইতে হইতে শেষে তাদের আকার
নলির মত আর থাকে না। যখন তাদের আকার এই
রকম করিয়া বদলাইয়া যায়, তখন তাদের এক একটা থেকে
এমন শত শত বায়ুকোষ তৈর হয়। বোলতার চাকে
যেমন সব গর্ত আছে দেখিয়াছ, এক একটা বায়ুকোষও
তেমনি এক একটা গর্ত বৈ আর কিছুই নয়। এই সব গর্ত
এত ছোট যে নজর হয় না। এই সব গর্ত খোলা নয়।
খুব সরু এক রকম পর্দা দিয়া ঢাকা। এই সব ঢাকা গর্তের
মধ্যে বাতাস পোরা থাকে। বাতাসকে ভাল কথায় বায়ু
বলে। আর যার মধ্যে কোন জিনিষ পোরা থাকে, তাকে
সেই জিনিষের কোষ বলে। যেমন, তেলোয়ারের খাপকে
ভাল কথায় তেলোয়ারের কোষ বলে। এই জন্যে ঐ সব
ঢাকা গর্তকে ভাল কথায় বায়ুকোষ বলে। এক একটা
নলি থেকে এই রকম অনেক বায়ুকোষ তৈর হইয়াছে।
এই সব বায়ুকোষের সঙ্গে সেই নলির এমনি যোগ আছে
যে, নলির মধ্যে বাতাস গেলে বায়ুকোষ গুলিরও মধ্যে
বাতাস যায়। এই রকম করিয়া এক এক নিশ্বাসে হাজার
হাজার নলি দিয়া লক্ষ লক্ষ বায়ুকোষে বাতাস যায়। কল
কথ, এই সব নলি আর বায়ুকোষ দিয়াই ফুংকো তৈর

নিয়ুমোনিয়ার তিনটি অবস্থা—প্রথম ও দ্বিতীয় অবস্থা । ২৭৯

হইয়াছে । অংকাইটিসে এই সব নলির প্রদাহ হয় আর নিয়ুমোনিয়াতে বায়ুকোষ গুলির আর ফুঙ্কোর নিজের প্রদাহ হয় ।

নিয়ুমোনিয়ার তিনটি অবস্থা । প্রথম অবস্থা, দ্বিতীয় অবস্থা, আর তৃতীয় অবস্থা । এই তিনটি অবস্থার কথা এখন এক এক করিয়া বলিব ।

প্রথম অবস্থায়—ফুঙ্কোর শিরগুলি রক্তে পরিপূর্ণ হয় । ফুঙ্কোর রং খুব রাঙা হয় । সহজ ফুঙ্কোর চেয়ে ভারি হয় আর শক্ত হয় । স্পঞ্জের মত তেমন নরম-নরম থাকে না । ছুরি দিয়া কাটিলে ফুঙ্কো থেকে এক রকম ফেণা ফেণা রক্ত বাহির হয় । কিন্তু তখনও বায়ুকোষ গুলিতে বাতাস পোরা থাকে । কেন না, আঙুল দিয়া টিপিলে সহজ বেলার মত পুট-পুট শব্দ টের পাওয়া যায় । এ অবস্থায় ফুঙ্কোর ভাব ঠিক যেন পিলের মত হয় । •

দ্বিতীয় অবস্থায়—ফুঙ্কো এক বারে নিরেট হইয়া যায় । স্পঞ্জের মত তেমন ফোঁপড়া ফোঁপড়া আর নরম থাকে না । জলে ফেলিয়া দিলে ডুবিয়া যায় । বায়ুকোষ গুলিতে যখন বাতাস পোরা থাকে, তখন ফুঙ্কো আঙুল দিয়া টিপিলে কেমন এক রকম বেশ পুট-পুট শব্দ টের পাওয়া যায় । দ্বিতীয় অবস্থায় সে রকম শব্দ আর টের পাওয়া যায় না । কাটিলে তেমন ফেণা-ফেণা রক্ত আর বাহির হয় না । আঙুল দিয়া একটু চাপিলেই অমনি তার মধ্যে আঙুল বসিয়া যায় । আর একটু চাপ পাইলেই অমনি ছিঁড়িয়া যায় । ছুরি দিয়া কাটিলে, বা ছিঁড়িয়া ফেলিলে, কাটা বা ছেঁড়া জায়গায়

দানা-দানা দেখা যায় । ছেলেদের ফুল্কোয় এ রকম দানাঃ দানা বেশ স্পষ্ট দেখা যায় না । এই অবস্থায় বায়ুকোষ গুলির মধ্যে আটা আটা এক রকম জিনিষ পোরা থাকে । প্রথম অবস্থায় ফুল্কোর শির গুলিতে এত রক্ত জমে যে, দুই চারি দিন এই রকম জমিয়া থাকিলে, শিরের পর্দা ফুঁড়িয়া রক্তের শাদা আর রাঙা বিন্দু বায়ুকোষ গুলির মধ্যে আসিয়া জমা হয় । রক্তের এই সব রাঙা আর শাদা বিন্দু এত ছোট যে, নজর হয় না । খুব ছোট জিনিষ বড় দেখায়, এক রকম যন্ত্র আছে । সেই যন্ত্রকে ইংরিজিতে মাইক্রোস্কোপ বলে । ভাল বাঙ্গালায় অণুবীক্ষণ-যন্ত্র বলে । সেই যন্ত্র দিয়া দেখিলে রক্তের ঐ সব রাঙা আর শাদা বিন্দু বেশ দেখিতে পাওয়া যায় । বেঙের জিব টানিয়া বাহির করিয়া, টান-টান করিয়া পিছাইয়া ঐ যন্ত্র দিয়া দেখিলে শিরের মধ্যে রক্ত নিয়ত দৌড়িতেছে, নিয়ত ঘুরিয়া বেড়াইতেছে, বেশ স্পষ্ট দেখা যায় । রক্তের সঙ্গে রাঙা আর শাদা বিন্দুও সব বেগে দৌড়িতেছে বেশ দেখিতে পাওয়া যায় । গুড় হবার আগে খুব সরু ফুটে রস খানিকক্ষণ ফুটে । এই রকম ফুটাকে শরিষা-ফুট বলে । রাঙা আর শাদা বিন্দু লইয়া যে রক্ত শিরের মধ্যে নিয়ত দৌড়িতেছে—বেগে ঘুরিয়া বেড়াইতেছে, তা দেখিলে এই শরিষা-ফুটের কথা মনে পড়ে । রস যখন শরিষা-ফুটে ফুটে, তখন শরিষা ফুট গুলি যেমন বেগে ঘুরিয়া বেড়ায়, শিরের মধ্যে রক্তের সঙ্গে রাঙা আর শাদা বিন্দু সবও ঠিক তেমনি বেগে আর ঠিক সেই ভাবে ঘুরিয়া বেড়ায় । শাদা বিন্দুর চেয়ে রাঙা বিন্দু ঢের বেশী । এই

জন্মে, রক্তের রং রাঙা দেখায় । ফল কিন্তু রক্ত নিজে রাঙা নয় । এই সব রাঙা বিন্দুরই জন্মে রক্ত রাঙা দেখায় । কোন রোগে রক্তের এই রাঙা বিন্দু কমিয়া গেলে রক্তের রং তেমন থাকে না । কাজেই রোগীর গায়ের রং, ঠোঁটের রং, চোকের কোল সব ফ্যাকাশে হইয়া যায় । রোগী গোঁ-বর্ণ হইলে এই ফ্যাকাশে রং বেশ জানিতে পারা যায় । পিলে-জ্বরে রোগীর বর্ণ যে অত ফ্যাকাশে হইয়া যায়, তার কারণই এই । এর পর এ সব কথা বেশ করিয়া বলিব । তার পর বলি । নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থায় ফুল্কোর বায়ুকোষ গুলির মধ্যে আর বাতাস যায় না । আর এ অবস্থায় ফুল্কোর ভাব ঠিক রাঙা মেটের মত হয় । মেটের ভাল কথা যকৃত । যকৃত অর্থাৎ মেটেকে ইংরিজিতে লিবার বলে ।

তৃতীয় অবস্থা—এ অবস্থায় ফুল্কোর ভাব ঠিক ছেয়ে বা হল্‌দে মেটের মত হয় । ফুল্কো খুব নরম হইয়া যায় । খুব সহজেই ছেঁড়া যায় । ফুল্কোর উপর ছুরি দিয়া চাঁচিলে অল্প ছেয়ে বা হল্‌দে রঙের পুষের মত এক রকম জল বাহির হয় । আর ফুল্কো চাঁপিলে অনেক খানি ঘোলা রস বাহির হয় । ফল কথা, এ অবস্থায় ফুল্কো পাকে । এ অবস্থায় গয়ের পাতলা যেন জলের মত হয় । গয়েরের রং কাল হয় ; অল্প সবুজ সবুজ হয় । ফুল্কোর কোন জায়গা আঙুল দিয়া টিপিলে বসিয়া যায়, আর সেই জায়গা পাতলা পুষের মত এক রকম রসে শীঘ্রই পূরিয়া যায় ।

কখন কখন নিয়ুমোনিয়া থেকে ফুল্কোয় ফোড়া হয় ।

২৮২ যে তিনটি লক্ষণে নিয়ুমোনিয়া ঠিক্ করিতে পারা যায়।

কিন্তু কচিৎ এ রকম ঘটে। ফোড়া বড়ও হইতে পারে, ছোটও হইতে পারে। অনেক গুলি ছোট ছোট ফোড়া একত্র মিলিয়া একটি বড় ফোড়া হয়।

নিয়ুমোনিয়া হইয়া কখন কখন ফুল্কে পচিয়া যায়। ভাগ্যক্রমে এ রকম দুর্ঘটনা খুবই কম। যারা দুর্বল আর রোগা, তাদেরই নিয়ুমোনিয়া থেকে এই রকম দুর্ঘটনা হইতে পারে।

নিয়ুমোনিয়ার লক্ষণ এক রকম মোটামুটি বলিলাম। এ রোগের লক্ষণ গুলি এত স্পষ্ট যে, বুক পরীক্ষা না করিয়াও রোগ ঠিক্ করিতে পারা যায়। বিস্তর নয়, কেবল তিনটি লক্ষণ ধর। এই তিনটি লক্ষণেই নিয়ুমোনিয়া ঠিক্ করিতে পারা যায়। সে তিনটি লক্ষণ এই :—

(১) কম্প—রোগের সূত্রপাতে ভারি রকম কম্প এক বার হইয়াই বন্ধ হয়। নিয়ুমোনিয়া ছাড়া আর কোনও রোগে এ রকম ঘটে না। তবেই শুধু এই রকম কম্প হওয়াই নিয়ুমোনিয়ার একটি বেশ চিহ্ন।

(২) নাড়ীর বেগ আর নিশ্বাস—নাড়ীর তত বেগ নয়, অথচ নিশ্বাস ভারি ঘন ঘন পড়িতেছে। প্রতি মিনিটে নাড়ী ১০০ কি ১২০ বার পড়িতেছে। কিন্তু কি মিনিটে নিশ্বাস ৪০, ৫০, ৬০ কি ৭০ বার পড়িতেছে। নিয়ুমোনিয়া ছাড়া আর কোনও রোগে এ রকম ঘটে না।

(৩) পাটকিলে রঙের ভারি অটাল গয়ের—নিয়ুমোনিয়া ছাড়া আর কোনও রোগে রোগী এ রকম গয়ের তোলে না।

সকলকেই এই রকম জমিলে, গয়ের, পাটকিলে রঙের না

নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অবস্থায় বুক পরীক্ষা করিয়া কি জানা যায়। ২৮৩

হইয়া এক বারে রক্ত-মাখা বা রক্তে ডুবন হইতে পারে। নিয়ুমোনিয়া ছাড়া আর কোনও রোগে গয়ের এত আটা হয় না। এ কথা এর আগে বলাছি।

তার পর বুক পরীক্ষা করিয়া আরও নিশ্চয় করিয়া বলিতে পার। এর আগেই বলিছি যে, নিয়ুমোনিয়ার তিনটি অবস্থা। প্রথম অবস্থা, দ্বিতীয় অবস্থা, আর তৃতীয় অবস্থা। বুক পরীক্ষার-যন্ত্র (স্টিথস্কোপ) দিয়া বুক পরীক্ষা করিয়া দেখিলে, এই তিনটি অবস্থায় তিন রকম কল পাবে। প্রথম অবস্থায় এক রকম। দ্বিতীয় অবস্থায় আর এক রকম। তৃতীয় অবস্থায় দ্বিতীয় অবস্থার মত। এই তিন রকম অবস্থার কথা এখন এক এক করিয়া বলিব।

প্রথম অবস্থায় বুক পরীক্ষা করিয়া কি জানিতে পারা যায়?—এর আগেই বলিছি যে, বাঁ ফুল্লোর চেয়ে ডাইন্ ফুল্লোয় এ রোগ বেশী হয়। আবার ফুল্লোর উপর-দিক্ চেয়ে নীচের দিকে এ ব্যামো বেশী হয়। এই জন্তে, রোগীর ডাইন্ পিঠের নাচের দিক্ আগে পরীক্ষা করিয়া দেখবে। নিয়ুমোনিয়ার রোগাকে দাঁড় করাইয়া বা বসাইয়া বুক পরীক্ষা কারবে না। শুধু নিয়ুমোনিয়ার রোগী বলিয়া কেন? দুর্বল রোগীদের বিছানায় শোওয়াইয়া বুক পরীক্ষা কারবে। অংকাইটিস্ রোগে পিঠে স্টিথস্কোপ দিয়া শুনিলে, বকের মধ্যকার শব্দ যেমন স্পষ্ট শুনিতে পাওয়া যায় (২০২র পাত দেখ), নিয়ুমোনিয়া রোগেও পিঠে স্টিথস্কোপ দিয়া শুনিলে বকের মধ্যকার শব্দ তেমনি স্পষ্ট শুনা যায়। এই জন্তে, রোগীকে বিছানায় উপুড়

২৮৪ নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অবস্থায় চুল ঘষার চিচ্চিড় শব্দ শুনা যায় ।

হইয়া শুইতে বলিবে । তার পর, তার ডাইন্ পিঠের দিকে
স্থিৎস্কোপ্ দিয়া খুব মন দিয়া শুনিবে । এই রকম মন দিয়া
শুনিলে কি শুনিতে পাইবে ? বুড়ো আঙুল আর তার
কাছের আঙুল দিয়া এক গোছা চুল কাণের কাছে আস্তে
আস্তে ঘষিলে যে এক রকম খুব মিহি চিচ্চিড়-চিচ্চিড় শব্দ
শুনিতে পাওয়া যায়, বুকের মধ্যে থেকেও ঠিক সেই রকম
শব্দ শুনিতে পাইবে । কাণের কাছে ঐ রকম করিয়া চুল
ঘষিবার জন্তে, কারো কাছে এক গোছা চুল চাহিবার দর-
কার নাই । তোমারই মাথার চুল এক গোছা কাণের কাছে
ঐ রকম ঘষিলে ও শব্দ কি রকম বেশ বুঝিতে পারিবে ।
তোমার মাথার চুল যদি তেমন বড় বড় না হয়, তবে কাণের
কাছের চুল কাণের কাছে ঐ রকম করিয়া ঘষিবে । মাথা
আটা হইলে, সে চুল ও রকম করিয়া ঘষিয়া তেমন শব্দ
পাওয়া যায় না ।

নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অবস্থায় এ রকম শব্দ শুনিতে
পাওয়া যায় কেন ?—এই রোগের প্রথম অবস্থায় বায়ুকোষ
আর খুব চিকণ বায়ুনলি গুলির মধ্যে খুব আটাল এক রকম
জিনিশ জমে । এ রকম আটাল জিনিশ কোথা থেকে
আসে ? বায়ুকোষ আর খুব চিকণ বায়ুনলি গুলির প্রদাহ
হইলে তাদের ভিতরে ঐ রকম আটাল জিনিশ সৃষ্টি হয় ।
রোগী যখন নিশ্বাস ফেলে, তখন ফুঙ্কোর মধ্যকার বাতাস
সব বাহির হইয়া আসে । আর যখন নিশ্বাস লয়, তখন
বাহিরের বাতাস ফুঙ্কোর মধ্যে যায় । ফুঙ্কোর মধ্যকার
বাতাস বাহির হইয়া আসিলে বায়ুকোষ আর বায়ুকোষের

লাগাও খুব মিহি বায়ুনলি গুলি চুপ্পে যায় ; অর্থাৎ তাদের ভিতরকার খোল গায়ে গায়ে লাগিয়া যায়। সহজ বেলায়ও ঠিক এই রকম হয়। তার পর বাহিরের বাতাস ফুঙ্কোর মধ্যে গেলে, বায়ুকোষ আর বায়ুকোষ গুলির লাগাও খুব মিহি বায়ুনলি গুলি তেমন চুপ্পান, আর তাদের খোল গায়ে গায়ে তেমন লাগিয়া থাকে না। সে সব বাতাসে পূরে যায়। যত বার নিশ্বাস লও, তত বারই ওদের মধ্যে ঐ রকম করিয়া বাতাস যায়। আর যত বার নিশ্বাস ফেল, তত বারই ওরা ঐ রকম করিয়া চুপ্পে যায়, আর ওদের খোল গায়ে গায়ে লাগিয়া যায়। যখন মন্দ মন্দ বাতাস বয়, তখন ঝাউ গাছ থেকে এক রকম বেশ মিষ্টি, নরম শৌঁ-শৌঁ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। সহজ বেলায় নিশ্বাস লইলে ঐ মন বায়ুকোষ আর খুব মিহি বায়ুনলির মধ্যে যখন বাতাস সঁদোয়, তখন ঐ রকম মিষ্টি, নরম, শৌঁ-শৌঁ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। নিয়ুনোনিয়ার প্রথম অবস্থায় ঐ সব বায়ুকোষ আর মিহি বায়ুনলি গুলির ভিতরে খুব আটাল এক রকম জিনিশ জমে। নিশ্বাস কেলিলে ওদের মধ্যকার বাতাস বাতির ঠইয়া আসে, ওরা চুপ্পে যায়, আর ওদের ভিতরকার খোল সেই চট্‌চটে আটায় এক বারে গায়ে গায়ে লাগিয়া যায়। নিশ্বাস লইলে সহজ বেলার মত ওদের মধ্যে বাতাস নিঃশব্দে সঁদুতে পারে না। আটায় ওদের •যে যোড় লাগিয়া থাকে, বাতাসে সেই যোড় চিচ্চিড় করিয়া ছাড়িয়া যায়। রোগী যত বার নিশ্বাস ফেলে, তত বার ওদের ঐ রকম যোড় লাগিয়া যায়। আর যত বার নিশ্বাস লয়, তত

২৮৬ ষ্টিথস্কোপ দিয়া কোন্ কোন্ জায়গা পরীক্ষা করিবে।

বার ঐ রকম করিয়া ওদের যোড় ছাড়িয়া যায় আর চিচ্চিড় শব্দ হয়। নিয়ুমোনিয়া রোগের প্রথম অবস্থায় বোগীর পিঠে ষ্টিথস্কোপ দিয়া শুনিলে যে মিহি চিচ্চিড় শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, তার কারণ এই বৈ আর কিছুই নয়। নিয়ুমোনিয়া ছাড়া আর কোনও রোগে এ রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায় না। এই রকম শব্দ শুনিলে একবারে তোমার দুটী বিষয় জানা হবে। এক, রোগীর নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে। আর, নিয়ুমোনিয়ার এই প্রথম অবস্থা। তবুই দেখ, পিঠে এক বার ষ্টিথস্কোপ দিয়া শুনিয়াই রোগও ঠিক করিলে, রোগের অবস্থাও ঠিক করিলে।

ডাইন্ পিঠ পরীক্ষা করা হইলে, বাঁ পিঠ আবার ঐ রকম করিয়া পরীক্ষা করিবে। কেন না, দুই ফুল্কোতেই এ রোগ হইতে পারে। দুই ফুল্কোর প্রদাহকে ডবল্ নিয়ুমোনিয়া বলে। এ সব কথা এম্ন আগেই বলিছি। ডাইন্ পিঠ পরীক্ষা করিয়া যদি নিয়ুমোনিয়ার কোনও চিহ্ন না পাও, তবে বাঁ পিঠ পরীক্ষা করিয়া দেখিবে। নৈলে বাঁ ফুল্কোর প্রদাহ হইয়াছে কি না, কেমন করিয়া জানিবে। পিঠের নীচের দিক্ ত পরীক্ষা করিয়া দেখিবেন। তা ছাড়া, পিঠের উপর দিকও পরীক্ষা করিয়া দেখা চাই। রোগা আর দুর্বল রোগীদের পিঠের উপর দিক্ বিশেষ করিয়া পরীক্ষা করিবে। ‘কেন না, তাদেরই ফুল্কোর আগায় এই রোগ বেশী হয়। যদি বল ফুল্কোর আবার গোড়া আগা কি রকম? যে জিনিসের দু মুড়ো সগান তার গোড়া আগা নাই। কিন্তু ফুল্কো ত সে রকম নয়। দুটী ফুল্কো

সহজ মানুষের বুকে, পিঠে, পাঁজরে বা দিলে ফাঁপার শব্দ বাহির হয় ২৮৭।

দেখিতে যেন ছোট দু'খানি রথ। রথের যেমন গোড়া আছে, ফুল্কোরও তেমনি গোড়া আছে। রথের যেমন চুড়া বা আগা আছে, ফুল্কোরও তেমনি চুড়া বা আগা আছে। ফুল্কোর গোড়া পিঠের নীচের দিকে থাকে। আর ফুল্কোর আগা পিঠের উপর দিকে থাকে।

সহজ মানুষের পিঠে, পাঁজরে, বা বুকে কাঁ হাতের দুটী অঙুল উপুড় করিয়া রাখিয়া তার উপর ডাইন হাতের ঝালের তিনটী আঙুলের আগা দিয়া একটু জোরে বা দিলে বেশ এক রকম ফাঁপা শব্দ বাহির হয়। বুকের মধ্যে ফুল্কো আছে। সেই ফুল্কো বাতাস পোরা। কাজেই বুকে, পিঠে, পাঁজরে ঐ রকম করিয়া বা দিলে ফাঁপা আওয়াজ বৈ আর কি শুনা যাবে? যে জিনিশের মধ্যে খোল, আর সেই খোল বাতাস পোরা, সে জিনিশের গায়ে, ঘা দিলেই ফাঁপা শব্দ বাহির হয়। আর সেই খোল কোন জিনিশে পোরা থাকিলে, তাহা গায়ে বা দিলে নিরেট শব্দ পাওয়া যায়। “ফাঁপা শব্দ” আর “নিরেট শব্দ”। এই দু'রকম শব্দ কাকে বলে, বেশ করিয়া বুঝিয়া রাখ। বুকের পরীক্ষায় এই দু'রকম শব্দ খুব কাজে লাগে। অমুক জিনিশের গায়ে বা দিয়া ফাঁপা শব্দ পাউলাম বলিলে কি বুঝায়? সে জিনিশটার মধ্যে খোল, আর তার ভিতর খালি, এই বুঝায়। আমরা যাকে খালি বলি, তার মধ্যে আর কোনও জিনিশ থাকে না বটে; কিন্তু তার মধ্যে বাতাস পোরা থাকে। খালি কলসী বলিলে তার মধ্যে জল নাই এই বুঝায়। কিন্তু তার মধ্যে বাতাস নাই, তা বুঝায় না।

২৮৮ বৃকে, পিঠে, পাঁজরে যা দিলে ফাঁপা শব্দ বাহির হয় কেন ?

কেন না, খালি জিনিশ কখনও বাতাস ছাড়া থাকে না। এই জন্তে একবারে জানিয়া রাখ যে, সে জিনিশের গায়ে যা দিলে ফাঁপা শব্দ বাহির হয়, সেই জিনিশের ভিতর বাতাস পোরা। যদি বল বৃকের মধ্যে ফুল্কো আছে, তবে বৃকে যা দিলে ফাঁপা শব্দ পাওয়া যায় কেন ? ফুল্কো যদি নিরেট হইত; তবে বৃকের শব্দও নিরেট হইত। কিন্তু ফুল্কো ত নিরেট নয়। ও যে ফোঁপড়া, আব ওর মধ্যে বাতাস পোরা। সহজ মানুষের বৃকে, পিঠে, বা পাঁজরে যা দিলে যে রকম পরিষ্কার ফাঁপা শব্দ বাহির হয়, নিয়ু-মোনিয়ার প্রথম অবস্থায় রোগীর পিঠে আর পাঁজরে (ডাইন ফুল্কোর প্রদাহ হইয়া থাকে ত ডাইন পিঠে আর পাঁজরে, আর যদি বাঁ ফুল্কোর প্রদাহ হইয়া থাকে ত বাঁ পিঠে আর পাঁজবে) ঐ রকম করিয়া আঙুলের যা দিলে সে রকম পরিষ্কার ফাঁপা শব্দ বাহির হয় না। এ রোগের প্রথম অবস্থায় যাও বা ফাঁপা শব্দ পাওয়া যায়, দ্বিতীয় অবস্থায় তা মোটেই পাওয়া যায় না।

দ্বিতীয় অবস্থায় বৃক পরীক্ষা করিয়া কি জানিতে পারা যায় ?—(১) প্রথম ধর, যে দিকের ফুল্কোর প্রদাহ হইয়াছে, সেই দিকের পিঠে আর পাঁজবে ঐ রকম করিয়া আঙুলের যা দিলে ফাঁপা শব্দ মোটেই পাওয়া যায় না। নিরেট জিনিশের উপর যা দিলে যেমন নিরেট শব্দ পাওয়া যায়, এও প্রায় ঠিক সেই রকম নিরেট শব্দ। নিরেট শব্দ হবে না কেন ? ফুল্কোর যে খানিতে প্রদাহ (ইনফ্যামে-

সে খানির বায়ুকোষ আর বায়ুকোষের কাগাও খুব মিহি বায়ুনলি গুলি যে সেই খুব আটাল জিনিশে এক বারে বুজিয়া গিয়াছে। তার মধ্যে বাতাস যাইবার ত আর যো নাই। কাজেই নিরেট শব্দ বৈ আর কি শব্দ পাবে? বায়ুমো বাড়িলে ক্রমে সব ফুল্লো খর্শনই নিরেট হইয়া যায়। তখন সে দিকের পিঠ আর পাঁজরের যেখানে যা দিবে, সেই খানেই নিরেট শব্দ পাবে।

.. তার পর, (২) ষ্টিথস্কোপ্ দিয়া শুনিলে কি শুনিতে পাইবে? প্রথম অবস্থায় যে মিহি চিচ্চিড় শব্দ শুনিতে পাইয়াছিলে, সে শব্দ আর শুনিতে পাইবে না। সহজ বেলায় ফি নিশ্বাসে যে এক রকম মিষ্টি, নরম শোঁ-শোঁ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, সে রকম শব্দও শুনিতে পাইবে না। তবে কি রকম শব্দ শুনিতে পাইবে? বায়ুকোষ গুলির মধ্যে বাতাস সৈঁদোবার সময়েই ও রকম মিষ্টি, নরম শোঁ-শোঁ শব্দ শুনা যায়। এখন সে সব বায়ুকোষে ত আর বাতাস যাইবার যো নাই। সে সব যে সেই আটাল জিনিশ দিয়া বুজন। কাজেই সে রকম মিষ্টি, নরম শোঁ-শোঁ শব্দ আর শুনিতে পাওয়া যায় না। তার বদলে আর এক রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। সে আবার কি রকম শব্দ? মিষ্টি নরম শোঁ-শোঁ শব্দের চেয়ে কড়া শব্দ। বায়ুনলি গুলির ভিতরে বাতাস সৈঁদোবার সময় যে শব্দ হয়, এ সেই শব্দ। নলের মুখে একটু তফাত থেকে ফুঁ দিলে যে এক রকম কর্কশ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, এও ঠিক সেই রকম শব্দ।

তার পর, (৭) ষ্টিথোস্কোপের উপর কাণ রাখিয়া রোগীকে এক—দুই—তিন গুণিতে বলিবে। খুব আস্তে আস্তে গুণিলে হইবে না। গলার আওয়াজ স্পষ্ট বাহির হওয়া চাই। সে এই রকম করিয়া গুণিলে তার আওয়াজ তোমার কাণে গিয়া যেন কন্-কন্ করিয়া বাজিবে। নলের ভিতর দিয়া কথা কহিলে যে রকম আওয়াজ বাহির হয়, এও ঠিক সেই রকম। আওয়াজ যেমন কন্কনে হয়, 'কথাও তেমনি জড়ান আর অস্পষ্ট হয়। সহজ মানুষের স্বর ও রকম কন্কনেও হয় না, জড়ান বা অস্পষ্টও বলে না। রোগীর পিঠে, পাঁজরে কাণ দিয়া দিয়া শুনিলেও হইতে পারে।

তার পর, (৪) রোগীর পিঠে বা পাঁজরে তোমার হাত রাখিয়া তাকে ঐ রকম করিয়া এক—দুই—তিন গুণিতে বলিবে। বুকের মধ্যে থেকে তার স্বর যেন কাঁপিতে কাঁপিতে তোমার হাতে আসিয়া বাজিবে। তুমি এ স্পষ্ট জানিতে পারিবে।

নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থায় তবে এই চারিটি চিহ্ন পাবে। আবার এই চারিটি চিহ্ন পাইলে নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থা ঠিক করিবে। এই চিহ্নগুলির কথা যা যা বলিছি, সে সব বেশ তলিয়ে বুঝা চাই। আর বেশ মনে করিয়া রাখাও চাই। নৈলে রোগ বা রোগের অবস্থা সহজে ঠিক করিতে পারিবে না।

তৃতীয় অবস্থায় বৃক পরীক্ষা করিয়া কি জানিতে পারা যায় ?—ফ্লুইডের নিরেট ভাব বত দিন থাকে, নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থার ঐ চারি রকম চিহ্ন তত দিন পাওয়া যায়।

তৃতীয় অবস্থা—রোগীর গতিক ভাল কি মন্দ কি দেখিয়া বুঝিবে ২৯১

কাজেই, তৃতীয় অবস্থায়ও দ্বিতীয় অবস্থার চিহ্ন গুলি সব বজায় থাকে। যদি বল, তবে তৃতীয় অবস্থা কেমন করিয়া ঠিক করিবে? তা ঠিক করা শক্ত নয়। দ্বিতীয় অবস্থার চিহ্ন গুলি যদি বরাবরি সমান থাকে, আর রোগীর অবস্থা ক্রমে খারাপ হয়, তবে দ্বিতীয় অবস্থা গিয়া তৃতীয় অবস্থা হইয়াছে ঠিক করিবে। রোগ না বাড়িলে রোগীর অবস্থা খারাপ হয় না। আর রোগ বাড়িয়া গেলে দ্বিতীয় অবস্থা থেকে তৃতীয় অবস্থা হবে বৈ কি? রোগ তার চেয়েও বাড়িলে ফুঙ্কো পচিয়া যাওয়ার সব চিহ্ন পাওয়া যায়। নিশ্বাসে ভারি দুর্গন্ধ হয়, আর রোগী যে গয়ের তোলে, তা পচা আর খারাপ ঘায়ের রস মিশ্রনের মত।

নিয়ুমোনিয়ার রোগী দেখিতেছ। রোগীর গতিক ভাল কি মন্দ, কি দেখিয়া বুঝিবে? যে রোগীর গতিক ভাল, তার রোগের লক্ষণ গুলি ক্রমে কমিয়া আসে। আর গয়ের আটা কমিয়া যায়। অনেক খানি করিয়া গয়ের তোলে। আর গয়ের পুষের মত কিস্বা প্লেস্মা আর পুষ মিশ্রনের মত হয়। আর দশ পোনের দিনেই রোগী চাঙ্গা হইয়া উঠে। আর যে রোগীর গতিক ভাল নয়, তিন দিনের দিন কি চারি দিনের, দিন তার রোগের বৃদ্ধি হয়। নিশ্বাস আরও ঘন-ঘন পড়ে। গয়েরের রং আরও পাটুকিলে হয়। গয়েরে রক্তের দাগ (রেখা) থাকে। নাড়ীর শেষমন বেগ বাড়ে, তেমনি দুর্বল হয়। জিব শুকনো আর কটাশে হয়। গায়ের তাত এমনি বাড়ে যে, ধান দিলে খেঁ হয়। রোগী দুর্বলের এক-শেষ হয়। শেষে সান্নিপাত বিকারের

সব লক্ষণই আসিয়া উপস্থিত হয়। রোগী ভুল বকিতে থাকে, আর অচেতন হইয়া যায়। শেষ অবস্থায় গয়ের উঠা বন্ধ হয়। হাঁপ ভারি বাড়ে। নাড়ী সূত্র মত হয়, আর যেন কাঁপিতে থাকে—এমনি অস্থির হয়। মুখ খানি এক বারে ফ্যাকাশে হইয়া যায়। ঠোট দুটী নীলবর্ণ হয়। রোগী ঘামে যেন এক বারে নেয়ে উঠে। এ ঘাম সহজ মানুষের ঘামের মত নয়। এ ঘাম ঠাণ্ডা আর আট। মৃত্যুর ঠিক আগেই এই রকম ঘাম হয়। এই জন্তে এ রকম ঘামকে লোকে কাল্-ঘাম বলে। রোগীর গলা ঘড়-ঘড় করিতে থাকে। তার খানিক পরেই মরিয়া যায়। হয় ক্রমে অবসন্ন হইয়া মরে, নয় হাঁপাইয়া মরে (ফুল্কোর ভিতর বাতাস না যাইতে পারায়), নয়, অচেতন হইয়া মরে। এর আগেই বলিছি যে, ফুল্কো পচিয়া গেলে নিশ্বাসে ভারি দুর্গন্ধ হয়, গয়ের পচা আর খারাপ ঘায়ের রস-মিশ্রণের মত হয়।

রোগী জ্বর ভোগ করিতেছে, এর মধ্যে যদি তার নিয়ুমোনিয়া হয়, তবে নিশ্বাস খুব ঘন-ঘন পড়া, নাড়ীর বেগ বাড়া, আর গায়ের তাপ বাড়া ছাড়া নিয়ুমোনিয়ার আর কোনও লক্ষণ দেখা যায় না। কাশি আর বুকে ব্যথা মোটেই না থাকিতে পারে। রোগীর গয়েরও না উঠিতে পারে। এমন সকল জায়গায় রোগীর বুক পরীক্ষা করিয়া সব ঠিক করিবে।

অনেক রোগ ক্রমে সারে। নিয়ুমোনিয়াও কখন কখন ক্রমে ভাল হয়। কিন্তু সচরাচর সে রকম ঘটে না। নিয়ু-

নিয়ুমোনিয়া রোগ ভালও হঠাৎ হয়, মন্দও হঠাৎ হয়। ২৯৩

মোনিয়া রোগের স্বভাবই এই যে, ভালও হঠাৎ হয়, মন্দও হঠাৎ হয়। ভাল হইবার লক্ষণও এর আগে বলিছি। মন্দ হইবার লক্ষণও এর আগে বলিছি।

রোগীর আত্মীয় স্বজন তোমাকে জিজ্ঞাসা করিল “মহা-শয় রোগীটি বাঁচিবে ত” ? তুমি কি উত্তর দিবে ? বেশ বুঝিয়া আর বিবেচনা করিয়া উত্তর দেওয়া চাই। নৈলে ঠাকবে। চিকিৎসকের অপযশ কথায় কথায়। দশ দিনে যে রোগ সারিবে বলিয়াছ, বিশ দিনেও যাদ তা না সারে, তঁবে তোমার অপযশের সীমা নাই। তুমি যে রোগ বুঝিতে না পারিয়া ও কথা বলিয়াছিলে, তা সকলেই বলবে। তোমাকেও তাই স্বীকার করিতে হইবে। স্বীকার না করিয়া কারবে কি ? পেয়াদায় স্বীকার করাইবে। যে রোগী মারবে, কোনও ভয় নাই বলিয়া যদি তার আত্মীয় স্বজনকে আশ্বাস দেও, তবে এতেও লোকে তোমার বেশী বৈ কম অপযশ কারবে না। আবার বাঁচিবে না বলিয়া যে রোগীর আশা ভরসা ছাড়িয়া দিয়া আসিয়াছ, যে উপায়েই হোক তার জীবন রক্ষা হইলে, লোকে তোমার শুদ্ধ অপযশ করিয়া কান্দু থাকে না ; যো পাইলে গালও দেয়। এবারে তুমি গাল খাইবারই কাজ করিয়াছ। গৃহস্থ তোমার কথার উপর নির্ভর করিয়া থাকিলেই ত রোগী মারা পড়িত ! তোমার এ পাপের প্রায়শ্চিত্ত নাই। আমাষে রোগীকে জবাব দিয়া আসিয়াছ, সে রোগী আবার বাঁচিবে ? কখনই না। শুনছি, আর এক জন ডাক্তর আসিয়া তার চিকিৎসা করিতেছেন। তা তিনি নূতন অস্ত্র অংগ কি দিবেন ?

আমি তার হৃদয় মুদ্রা করিয়াছি। দেখা যাক, তোমাদের নূতন ডাক্তর কি রকম হাত দেখান। তার পর, মনে মনে—এ রোগীটি যদি বাঁচে, তবে এখানে আমার ব্যবসা করাই তার হবে। তোমার মনের ইচ্ছা রোগীটি না বাঁচে। তবেই দেখ, আগে যে রোগীর তুমি নিয়ত কল্যাণ কামনা করিতেছিলে, এখন আবার সেই রোগীরই নিয়ত মৃত্যু কামনা করিতে লাগিলে! এর চেয়ে পাপ আর কি হইতে পারে? সেই নূতন ডাক্তরেরই হাতে রোগীটি বাঁচিল। পাড়ার লোক, গাঁয়ের লোক, সকলেই এতে সুখী হইল। কেবল তোমারই মনে তারি কষ্ট হইল। লোক-লজ্জায় বাহিরে যা কিছু আহ্লাদ প্রকাশ করিতে লাগিলে। এখন এক বার ভাবিয়া দেখ—তোমার এ পাপের প্রায়শ্চিত্ত আছে কি না? কখনই না। কেমন করিয়া থাকিবে? তুমি যে চিকিৎসক! রোগ থেকে লোকের জীবন রক্ষা করাই যে তোমার কাজ। আর এমন মহৎ কাজ, তার মন কি এ রকম নীচ হওয়া উচিত? রোগ সারিবার লক্ষণ, আর রোগ না সারিবার লক্ষণ গুলি যদি শিখিয়া রাখ, আর যদি বেশ ঠাউরে সে গুলি মনে করিয়া রাখ, আর যদি খুব বিবেচনা করিয়া কথার উত্তর দেও, তবে তোমাকে কখনই এ পাপের ভাগী হইতে হয় না। লোকে বলে যত ক্ষণ শ্বাস, তত ক্ষণ আশ। আমাদের শাস্ত্রেও বলে “তাবৎ চিকিৎসা কর্তব্য, যাবৎ কণাগত প্রাণ”। যত ক্ষণ কণাতে প্রাণ থাকিবে, তত ক্ষণ পর্যন্ত চিকিৎসা করা উচিত। তবে তুমি অত তাড়া-তাড়ি করিয়া রোগীকে জবাব দিবে কেন? তাতে তোমার

বাহাদুরি কি ? বাহাদুরির মধ্যে, সে যত দিন বাঁচিয়া থাকে, তোমাকে তাহার কেবল মৃত্যু কামনা করিতে হয়। এতে তোমার ঐহিক পারত্রিক দুই-ই নষ্ট। এই জন্তে বলি যে, কথায় কথায় তোমার ভুল স্বীকার করিবে। ভুল কার না হয় ? ভুল সকলেরই হয়। যিনি ভুল স্বীকার করেন, আর গরে সে রকম ভুল না হইতে পারে, তার উপায় করেন, তিনিই যথার্থ পণ্ডিত। তুমি যদি কোন রোগ বুঝিয়া উঠিতে না পার, তবে তানা লুকাইয়া রোগীর আত্মীয় স্বজনদের কাছে তা তখনই স্পষ্ট করিয়া বলিবে। তাতে তোমার মান কমিবে না। মান আরও বাড়িবে। তুমি যে ভারি সরল, লোকের কাছে তার পরিচয় দেওয়া হইবে। তোমার উপর গৃহস্থের বিশ্বাস বেশী হইবে। তোমার হাতে রোগী দিয়া তাঁরা নিশ্চিন্ত হইতে পারিবেন। তাঁরা নিশ্চয় জানেন, রোগ একটু শক্ত হইলে, আর তুমি তা না বুঝিতে পারিলে, তাদের কাছে তখনই তা স্পষ্ট করিয়া বলিবে। তোমার চেয়ে যিনি বেশী বুঝেন, তিনি তোমার রোগীর চিকিৎসা করিতে আসিলে, স্কুল না হইয়া তোমার তাতে আরও খুসা হওয়া উচিত। কেন না, তুমি তাঁর কাছে কত শিখিতে পারিবে। শিখিবার একটা ভারি অবকাশ পাইবে। যে রোগ তুমি বুঝিতে পার নাই বলিয়া গৃহস্থকে আর এক জন ডাক্তার ডাকিতে হইয়াছে, সে রোগ বা সে রকম রোগ আর কারো বাড়িতে হইলে, তোমায় ছাড়া গৃহস্থকে আর কারো ডাকিতে হবে না। এই রকম করিয়া শিখিলে, শেষে তুমি সব রোগেরই চিকিৎসায় এত পটু হবে, যে

তোমার রোগীর জন্যে আর কখনও অশু চিকিৎসক আনিতে হবে না।

সব রোগেরই দু রকম লক্ষণ। এক রকম লক্ষণকে রোগ সারিবার লক্ষণ বলে। আর এক রকম লক্ষণকে রোগ না সারিবার লক্ষণ বলা যায়। রোগ সারিবার লক্ষণকে ভাল কথায় অনুকূল লক্ষণ বলে। রোগ না সারিবার লক্ষণকে ভাল কথায় প্রতিকূল লক্ষণ বলে।

নিয়ুমোনিয়া-রোগীর রোগ সারিবার লক্ষণ—

ব্যামোর গোড়াতেই খুব শ্লেগা উঠে। কাণের কাছে এক গোছা চুল রগড়ানর শব্দের মত মিহি চিচ্চিড় শব্দের বদলে চিকণ বুড়বুড়ির শব্দ স্পষ্ট শুনিতে পাওয়া যায়। চিকণ বুড়বুড়ির শব্দ কাকে বলে ১৬৩র পাতে আর ২০৩—২০৪র পাতে তা বলিছি। তার পর শ্লেগা আর পূষ মিশনের মত গয়ের খুব উঠিতে থাকে। এই সময় পিঠে আর পাঁজরে আঙুলের ঘা দিলে ফাঁপা শব্দ বাহির হয়। আর দ্বিথস্কোপ দিয়া শুনিলে ফুঙ্কোর বায়ুকোষ গুলির ভিতরে বাতাস যাওয়ার নরম শৌ শৌ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। নাক দিয়ে রক্ত পড়ে। সহজ শরীরের মত সকল গায়ে সমান ঘাম হয়। এই ঘাম সহজ ঘামের মত গরম। পেট নাবে। হাতে, পায়ে, বা গায়ের আর কোন জায়গায় ব্যথা হয়, ফোলে, আর রাঙা হয়। কোন পাত্রে প্রস্রাব করিয়া রাখিলে তাতে তলানি পড়ে। নিশ্বাস তত ঘন ঘন পড়ে না—এই লক্ষণটাই সব চেয়ে স্বলক্ষণ। নিয়ুমোনিয়ার উপরে আর কোনও উপ-সর্গ ঘটে না। আর প্রদাহ অনেক দূর লইয়া হয় না।

নিয়ুমোনিয়া-রোগীর রোগ না সারিবার লক্ষণ—জ্বর ভারি বাড়ে আর রোগী ভুল বকিতে থাকে । সন্নিপাত-বিকারের সব লক্ষণ আসিয়া উপস্থিত হয় । হয় মোটেই গয়ের উঠে না, নয় কাল রঙের কিস্বা কাল রক্তের সঙ্গে মিশন গয়ের উঠে । বুকের, পিঠের বা পঁাজরের বাপা হঠাৎ চলিয়া যায় । তার পরেই রোগীর মুখের চেহারা বদলাইয়া যায় । নাড়ীর গতি খারাপ হয় । নাড়ী খুজিয়া পাওয়া যায় না । নিশ্বাস আরও খুব ঘন ঘন পড়ে । নিয়ুমোনিয়া হইবার আগে রোগীর শরীর যদি ভগ্ন থাকে, তবে তার জীবন রক্ষা হওয়া ভাব । একটী ফুঙ্কোর সব থানির, কিস্বা দুট ফুঙ্কোরই প্রদাহ হওয়া বড় দোষের । দুয়েতেই রোগীর ভারি বিপদ । খুব ছোট ছেলের, খুব দুর্বল বা বুড়োদের নিয়ুমোনিয়া হইলে তাদের জীবন রক্ষা হওয়া ভার । পুরুষদের চেয়ে মেয়েদের নিয়ুমোনিয়ায় বিপদ বেশী । পোআতিদের (গর্ভবতী) নিয়ুমোনিয়ায় আরও ভয় ।

যে সব লক্ষণ দেখিয়া নিয়ুমোনিয়া রোগীর গতিক ভাল কি মন্দ বুঝা যায়, ২৯২ আর ২৯৩র পাতে তা এক বার বলিয়াছি । তবে নিয়ুমোনিয়া-রোগীর রোগ সারিবার লক্ষণ, আর তার রোগ না সারিবার লক্ষণ আবার এখানে এ রকম বেদ-বিধানে বলিবার দরকার কি ? নিয়ুমোনিয়া যে শক্ত রোগ, যে রকম সতর্ক আর সাবধান হইয়া এ রোগের চিকিৎসা করিতে হয়, রোগ বুঝিবার একটু গোলমাল হইলে রোগীর যে বিপদ ঘটিতে পারে, তাতে দু বার ছেড়ে লক্ষণ গুলি উন্টে পাণ্টে দশ বার বলিলে ভাল হয় ।

২৯৮ নিয়ুমোনিয়া, সচবাচর কোন্ কোন্ রোগের উপসর্গ দেখা যায়।

নিয়ুমোনিয়া সচবাচর কোন কোন রোগের উপসর্গ দেখা যায়—(১) যে সব জ্বরে গায়ের তাত দিন বাত সমান থাকে, সেই সব জ্বরের শেষ অবস্থায় নিয়ুমোনিয়া হয়। (২) বিসর্প রোগের শেষ অবস্থায় নিয়ুমোনিয়া হয়। বিসর্প রোগকে ইংরিজিতে ইরিসিপেলস্ বলে। ইংরিজির চেয়ে এ রোগের বাঙ্গালা নামটী সোজা। বিসর্প (ইরিসিপেলস্) এক রকম ছোঁয়াচে রোগ। এতে শরীবের জায়গায় জায়গায় রাঙা হয়, আর তার সঙ্গে গায়ের তাত হয়। সেই সব রাঙা জায়গার তাত আরও বেশী হয়। এর পর, এ সব কথা বেশ করিয়া বলিব। (৩) পায়ীমিয়া রোগে নিয়ুমোনিয়া হয়। খারাপ ঘায়ের রস রক্তের সঙ্গে মিশিলে এই রোগ হয়। এ রোগেরও কথা এর পর বলিব। এই সব রোগে নিয়ুমোনিয়া হয় বটে, কিন্তু প্রায়ই তার দিকে চিকিৎসকের মন যায় না। বুক, পিঠ, পায়ের বেশী তাত, ভারি ঘন ঘন নিশ্বাস (হাঁপ), আর রোগের হঠাৎ বৃদ্ধি—এই গুলি দেখিলেই নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে ঠিক করিবে। বুক পরীক্ষা করিলে আসল রোগে যে সব চিহ্ন জানিতে পারা যায়, এখানেও সেই সব চিহ্ন টের পাওয়া যায়। (৪) ক্ষয়কাশের শেষ অবস্থায় নিয়ুমোনিয়া হয়। (৫) ব্রংকাইটিস্ রোগে নিয়ুমোনিয়া প্রায়ই হয়। এই নিয়ুমোনিয়াকে ব্রংকো-নিয়ুমোনিয়া বলে। (৬) সব রোগের চেয়ে প্লুরিসি রোগেই নিয়ুমোনিয়া বেশী হয়। এই নিয়ুমোনিয়াকে প্লুরো-নিয়ুমোনিয়া বলে। প্লুরিসি রোগের কথা এর পরই বলিব।

ঘড়ি ধরিয়া নিয়ুমোনিয়া রোগীর নাড়ী আর নিশ্বাস

ঘড়ি ধরিয়া নিখুমোনিয়া-রোগীর নাড়ী ও নিশ্বাস গুণিবে। ২৯৯

গোণা ভারি আবশ্যক। এতে রোগও চেনা যায়, রোগ বাড়িতেছে কি কমিতেছে তাও জানা যায়। এই জন্মে সব চিকিৎসকেরই ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী আর নিশ্বাস গুণিতে অভ্যাস করা ভাল। ঘড়ি ধরিয়া কেমন করিয়া নাড়ী দেখিতে হয়, আর কেমন করিয়াই বা নিশ্বাস গুণিতে হয়, এখানে সে সব বেশ করিয়া লিখিয়া দিলাম।

সহজ মানুষের নাড়ী প্রতি মিনিটে ৭২ বার পড়ে। আর সহজ মানুষে প্রতি মিনিটে ১৮ বার নিশ্বাস ফেলে। অর্থাৎ চারি বার নাড়ী পড়িলে তবে এক বার নিশ্বাস পড়ে। এটা আগে জানিয়া রাখা উচিত। তার পর নাড়ী পরীক্ষা কর। রোগীর কাছে জুত বরাত করিয়া বসিয়া বাঁ হাতে ঘড়ি ধর, আর ডাইন্ হাত দিয়া তার নাড়ী দেখ। সচরাচর ঘড়িতে ঘণ্টার কাঁটা আর মিনিটের কাঁটা, এই দুটা কাঁটা থাকে। ভাল ঘড়িতে তা ছাড়া আর একটা ছোট কাঁটা থাকে। এই ছোট কাঁটাটাকে সেকেন্ডের কাঁটা বলে। সেকেন্ডের কাঁটা থাকিলে ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখার সুবিধা হয়। মিনিটের কাঁটা ঘড়ির সব কটা (১২টা) ঘর ঘুরিয়া আসিলে যেমন এক ঘণ্টা হয়, সেকেন্ডের কাঁটা (সব ছোট কাঁটা) তেমনি সব কটা (১২টা) ঘর ঘুরিয়া আসিলে এক মিনিট হয়। ৬০ মিনিটে যেমন এক ঘণ্টা, ৬০ সেকেন্ড তেমনি এক মিনিট। মনে কর, তোমার ঘড়িতে সেকেন্ডের কাঁটা আছে। ঘণ্টার কাঁটা আর মিনিটের কাঁটার যেমন বড় বড় ঘর আছে, সেকেন্ডের কাঁটারও তেমনি ছোট ছোট ঘর আছে। ঘণ্টার কাঁটা আর মিনি-

টের কাঁটার ১২টী ঘরের ফি ঘরের মাথায় যেমন ৫টী করিয়া ফুট ফুট দাগ আছে, সেকেন্ডের কাঁটারও ১২টী ঘরের ফি ঘরের মাথায় তেমনি ৫টী করিয়া ফুট ফুট দাগ আছে। এই ১২টী ঘরের যে কোন ঘরের প্রথম দাগে (প্রথম ফুটটিতে) সেকেন্ডের কাঁটা যেই আসিলে, সেই এক দুই তিন করিয়া নাড়ী গুণিতে আরম্ভ করিবে। বড় বড় করিয়া গুণিবার দরকার নাই। আস্তে আস্তে এমন করিয়া গুণিবে যে, তোমার রোগী বা তোমার কাছের লোক তা না শুনিতে পায়। শুনিলে দোষ নাই। শুনাইবারও দরকার নাই। যে ঘরের যে ফুট বা দাগে সেকেন্ডের কাঁটা আসিলে নাড়ী গুণিতে আরম্ভ করিছিলে, সেই ঘরের সেই ফুট বা দাগে কাঁটা ফের ঘুরিয়া আসিলে তবে গোণা বন্ধ করিবে। এই সময় টুকুর মধ্যে নাড়ী গুণে যত হবে, এক এক মিনিটে নাড়ী তত বার পড়িতেছে ঠিক করিবে। কেমন না, মিনিটের কাঁটার ১২টী ঘরের ফি ঘরের মাথায় যে ৫টী করিয়া ফুট বা দাগ আছে, সেই এক একটী ফুট বা দাগকে এক এক মিনিট বলে। তেমনি সেকেন্ডের কাঁটার ১২টী ঘরের ফি ঘরের মাথায় যে পাঁচটী করিয়া ফুট বা দাগ আছে, সেই এক একটী ফুট বা দাগকে এক এক সেকেন্ড বলে। এক ঘণ্টার ৬০ ভাগের এক ভাগকে যেমন এক মিনিট বলে, তেমনি এক মিনিটের ৬০ ভাগের এক ভাগকে এক সেকেন্ড বলে। মিনিটের কাঁটা সব ঘর এক বার ঘুরিয়া আসিলে যেমন এক ঘণ্টা হয়, সেকেন্ডের কাঁটা সব ঘর এক বার ঘুরিয়া আসিলে তেমনি এক মিনিট হয়। নাড়ীর দিকে

মন, আর ঘড়ির সেকেন্ডের কাঁটার উপর নজর ঠিক রাখা চাই। নৈলে, তোমার ঠিক গোণা হবে না। তুমি কেবল 'নাড়ীই গুণিবে।' সেকেন্ডের কাঁটা কত গুলি ফুট ফুট দাগ ছাড়াইল, তা তোমাকে গুণিতে হবে না।

ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী গোণা যেমন সোজা, ঘড়ি ধরিয়া নিশ্বাস গোণাও তেমনি সহজ। প্রথমে রেগীকে চিত হইয়া শুইতে বলিবে। তার পর, তার উপর-পেটে (বুকের কড়ার নীচে) তোমার ডাইন্ হাত খানি দিয়া রাখিবে। আর বাঁ হাতে ঘড়ি ধরিবে। নিশ্বাস লইলে উপর-পেট উচ হয়। আর নিশ্বাস ফেলিলে উপর-পেট নীচ হয়। কাজেই, সে যত বার নিশ্বাস লইবে, তত বার তোমার ডাইন্ হাত খানি উচ হইয়া উঠিবে। আর, যত বার নিশ্বাস ফেলিবে, তত বার ঐ হাত পেটের সঙ্গে সঙ্গে নীচ হইয়া যাইবে। নিশ্বাস লওয়ার আর নিশ্বাস ফেলা, এ দুই-ই গুণিবার দরকার নাই। শুধু নিশ্বাস লওয়া গুণিলেই হয়। কেন না, নিশ্বাস লওয়ার সঙ্গে সঙ্গেই নিশ্বাস ফেলিতে হয়। এই জগে, তার প্রতি নিশ্বাসে তোমার ডাইন্ হাত যেমন উচ হইয়া উঠিবে, কেবল তাই দেখিবে আর গুণিবে। তার পর কোন একটা ঘরের প্রথম ফুট বা দাগে সেকেন্ডের কাঁটা যে আসিবে, সেই নিশ্বাস গুণিতে আরম্ভ করিবে। যে ঘরের যে ফুট, বা দাগে সেকেন্ডের কাঁটা আসিলে গুণিতে আরম্ভ করিছিলে, সেই ঘরের সেই ফুট, বা দাগে সেকেন্ডের কাঁটা ফের ঘুরিয়া আসিলে তোমার গোণা বন্ধ করিবে। এই সময় ঠিকুর মধ্যে তোমার ডাইন্ হাত বত বার উচ

৩০২ গায়ের তাত, নাড়ীর গতি, নিশ্বাসের সংখ্যা লিখিবার নিয়ম

হইয়া উঠিবে, এক এক মিনিটে রোগী তত বার নিশ্বাস লই-
তেছে ঠিক করিবে। পেটে হাত না দিয়াও নিশ্বাস গোণা
যায়। নিশ্বাস লইবার সময় বুক আর উপর-পেট দুই-ই
উচ হয়। এই জন্তে, বুক বা উপর-পেটের উপর শুদ্ধ নজর
রাখিয়াও নিশ্বাস গুণিতে পারা যায়। তবে উপর-পেটে
হাত দিয়া গুণিলে গোণা বেশ ঠিক হয়। প্রতি মিনিটে
নাড়ী কত বার পড়িতেছে, আর রোগী কত বার নিশ্বাস লই-
তেছে, আলাদা এক খানি কাগজে সে সব বেশ স্পষ্ট করিয়া
লিখিয়া রাখিবে। যত বার রোগী দেখিবে, সেই কাগজ
খানিতে সে সব তত বার লিখিয়া রাখিবে। গায়ের তাত
প্রতি মিনিটে নাড়ীর গতি আর নিশ্বাসের সংখ্যা, এই তিনই
তাতে লিখিয়া রাখা চাই। রোজ রোজ যদি এই গুলি সব
বেশ করিয়া লিখিয়া রাখ, তবে তোমার রোগীর রোগ বাড়ি-
তেছে কি কমিতেছে, এ জব্দচাই করিবার জন্তে আর কাহা-
কেও ডাকিতে হইবে না। তুমিই বুক-ঠুকে গৃহস্থকে তোমার
আশা ভরসার কথা বলিতে পারিবে। কাগজ খানিতে যে
রকম করিয়া লিখিবে, নীচে তা দেখাইয়া দিলাম।

প্রতি মিনিটে প্রতি মিনিটে

তারিখ	সময়	গায়ের তাত	নাড়ীর গতি	নিশ্বাস
১৫ই চৈত্র	বেলা ৮টা	১০২.৪	১২০	৫০

গায়ের, তাত ১০২.৪ বলিলে বা লিখিলে কি বুঝায়,
১৬৫—১৬৬র পাতে নীচের দিকে ছোট অঙ্করে তা বেশ
করিয়া লিখিয়া দিয়াছি।

তোমার বাড়িতে যদি সেকেন্ডের কাঁটা না থাকে, তবে

কি তোমার ঘড়ি ধরিয়া নাড়ী দেখা আর নিশ্বাস গোণা হ'বে না ? হ'বে। মিনিটের কাঁটার এক একটী ঘরের মাথায় যে পাঁচটী করিয়া ফুট বা দাগ আছে, তাহাই একটী ফুট বা দাগে মিনিটের কাঁটা যেই আসিবে, সেই রোগীর নাড়ী কি নিশ্বাস গুণিতে আশ্রয় করিবে। তার পর, সে ফুট বা দাগ ছাড়াইয়া আর একটী ফুট বা দাগে কাঁটা সেই আসিবে, সেই অগ্নি গোণা বন্ধ করিবে। একটী ফুট বা দাগ শোক আর একটী ফুট বা দাগে মিনিটের কাঁটা আসিতে যত টুকু সময় লাগে, সেই সময় টুকুকে এক মিনিট বলে। এই জন্তে, এই সময় টুকুর মধ্যে নাড়ী বা নিশ্বাস গুণে যত হ'বে, কি মিনিটে নাড়ী বা নিশ্বাস তত বার পড়িতেছে চিহ্ন করিবে।

চিকিৎসা—এখন নিয়ুমোনিয়ার চিকিৎসার কথা লি। নিয়ুমোনিয়ার রোগীকে আমি কুর্ব াটে অন্ য়ামোনিয়া মিক্শচর্ খাইতে দিই। য়ামোনিয়া লিনিমেন্ট (নবো টাইল্ লিনিমেন্ট) তার পিঠে, পাঁজরে মাশিশ করিতে বলি। পিঠে, পাঁজরে তার্পিণ তেলের সেক দিতে বলি। আর বোজ সকালে ১০ গ্রেন্ করিয়া কুইনাইন দিই। এই কার্ভল-গেট অন্ য়ামোনিয়া মিক্শচর্ ১৭১র পাতে লেখা আছে। য়ামোনিয়া লিনিমেন্ট ১২২র পাত্তে লেখা আছে। পিঠে, পাঁজরে কেমন করিয়া তার্পিণ তেলের সেক দিতে হয় ১৭১-১৭২র পাতে তা বেশ করিয়া বলিছি। নিয়ুমোনিয়া রোগে রোগী শীঘ্রই ভরি কাবু আর কাহিল হইয়া পড়ে। এই জন্তে, গোড়া থেকেই তাকে মাংসের কাথ

আর ত্রাণ্ডি দিতে বলি। এক এক বারে মাংসের কাথ দু' ঔন্স (এক চটাক) আর ১২ নম্বর ত্রাণ্ডি দু' ড্রাম্ (আধ কাঁচা) করিয়া দিতে বলি। দু' ঘণ্টা অন্তর এই নিয়মে মাংসের কাথ আর ত্রাণ্ডি খাইতে দিলে রোগী বেশ চাঙ্গা থাকে। নিয়ুমোনিয়া রোগে ত্রাণ্ডির বড় দরকার। যে রোগের গোড়াতেই রোগী এক বারে নেতিয়ে পড়ে, সে রোগ থেকে তাকে বাঁচাইতে হইলে তার আগে বল রক্ষা করা চাই। এ না বুঝিয়া যিনি নিয়ুমোনিয়া রোগীর চিকিৎসা করিবেন, তিনি ঠকিবেন। বিশেষ, নিয়ুমোনিয়া-রোগীর বল রক্ষা করিতে না পারিলে তার ব্যামো শীঘ্র শীঘ্র বাড়িয়া যায়। প্রথম অবস্থা থেকে দ্বিতীয় অবস্থা হয়। আবার দ্বিতীয় অবস্থা থেকে তৃতীয় অবস্থা হয়। এই হইলে তোমার আশা ভরসা ফুরাইল।

আমার বেশ মনে আছে, একটি নিয়ুমোনিয়া রোগীকে আমি রোজ ১২ ঔন্স করিয়া ত্রাণ্ডি খাওয়াইতাম। তার প্রথম সল্লবিরাম জ্বর (রিমিটেণ্ট ফীবর) হয়। তার পর তার ডবল্ নিয়ুমোনিয়া হয়। দুই ফুল্কোরই যদি এক বারে গ্রন্থি (ইন্ফ্যামেশন্) হয়, তবে তাকে ডবল্ নিয়ুমোনিয়া বলে। এ কথা এর আগেই বলিছি। এখানে নিয়ুমোনিয়া তার সল্লবিরাম জ্বরের (রিমিটেণ্ট ফিবরের) উপসর্গ ধরিতে হইবে। রোগের প্রথমে তার ভাল চিকিৎসা হয় নাই। হইলে তার অবস্থা এত খারাপ হইয়া উঠিত না। সান্নিপাতিক বিকারে রোগীর অবস্থা যত দূর খারাপ হইতে হয়, তা তার হইছিল। সে বাঁচিবে এমন কথা কেউ বলে

কুইনাইন্ পিলের যেমন অসুদ, নিয়ুমোনিয়ার তেমনি অসুদ ৩০৫

নাই। রোজ ১২ ঔন্স করিয়া ত্রাণ্ডি খাইতেছে। শুদ্ধ ত্রাণ্ডির বিষেতেই ও মারা যাবে। রোগের কথা এখন ছাড়িয়া দেও। রোগের ভারি বৃদ্ধির সময় যাঁরা এই কথা বলিতেন, রোগী ভাল হইলে, ত্রাণ্ডিতেই ওর জীবন রক্ষা করিয়াছে বলিয়া তাঁরাই আবার লোকের কাছে পরিচয় দিয়া বেড়াইতে লাগিলেন।

আমি এ পর্য্যন্ত যত নিয়ুমোনিয়া-রোগী দেখিছি, শুদ্ধ এই রকম টিকিৎসাতেই তারা সব ভাল হইয়াছে। ঐ কান্ট্রিগেট অব্ য়ামোনিয়া মিক্শ্চর্। ঐ য়ামোনিয়া লিনিমেন্ট (বলেটাইল্ লিনিমেন্ট)। ঐ ত্রাপিণ তেলের সেক। আর ঐ কুইনাইন্। সব নিয়ুমোনিয়া-রোগীকে ঐ এক অসুদ দিইছিলাম। কেবল দুটাক তিনটা রোগীর বেলায় আর এক রকম অসুদ দিতে হইছিল। এ দুটা রোগীর কথা বলিবার আগে, কুইনাইন্ নিয়ুমোনিয়ার কেমন অসুদ, তা এক বার ভাল করিয়া বলিব।

কুইনাইন্ পিলের যেমন অসুদ, নিয়ুমোনিয়ারও তেমনি অসুদ। পিলেতে চুলের মত যে সব খুব সরু সরু শির আছে, জ্বর (বিশেষ কম্পঙ্কর) হইলে সেই সব শির রক্তে পারিপূর্ণ হয়, আর সেই জন্তে পিলের আকারও বড় হয়। কুইনাইন্ খাওয়াইলে সেই সব শিরের খোল কামিয়া যায়। কাজেই তাদের ভিতরে আর তেমন বেশী রক্ত থাকিতে পারে না। এই জন্তে, পিলের আকারও ছোট হইয়া যায়। নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অবস্থায় কুইনাইন্ দিলেও ঠিক ঐ রকম কাজ হয়। এর আগেই বলিছি, নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অব-

স্থায় ফুস্কোর শির গুলি রক্তে পরিপূর্ণ হয়। কুইনাইন্ খাওয়াইলে ফুস্কোর খুব সরু শির-গুলির খোল কমিয়া যায়। এই জন্যে, তাদের ভিতরে তেমন বেশী রক্ত থাকিতে পারে না। সে সব শির থেকে রক্ত চালায়া গেলে, ফুস্কোর আকার কাজেই ছোট হইয়া যায়। তবেই দেখ, নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অবস্থায় কুইনাইন্ দিলে কি উপকারই হয়। নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অবস্থা জানিবার সঙ্কেত বা চিহ্ন কি, এর আগেই তা বলিছি। দুর্বল রোগীদেরই নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অবস্থায় কুইনাইনে বেশী কাজ করে।

প্রথমে দু ঘণ্টা অন্তর ৫ গ্রেন্ করিয়া কুইনাইন্ দিবে। তার পর, রোগীর অবস্থা অনেক ভাল হইলে রোজ তিন বার করিয়া কুইনাইন্ দিবে। কুইনাইন্ দেওয়ার পর ২৪ ঘণ্টার মধ্যেই রোগীর অবস্থা ফিরিয়া যায়।

এখন নিয়ুমোনিয়ার অনেক রকম নূতন চিকিৎসা হইয়াছে। তার মধ্যে য্যাকোনাইট আর অর্গট দিয়া যে চিকিৎসা, তাতেই সব চেয়ে ভাল ফল পাওয়া যায়। আগে য্যাকোনাইটের কথা বলি। তার পর অর্গটের কথা বলিব।

(১) য্যাকোনাইট নিয়ুমোনিয়ার বড় অসুখ—

এখানে আমার একটি রোগীর পরিচয় দিই। বছর দেড়েক হইল, মেডিকেল কলেজের একটি ছাত্রের নিয়ুমোনিয়া হইছিল। তাঁর বয়স ২২ বছর। শরীর বেশ জড় পুষ্ট আর খুব সবল। চিকিৎসক তাঁর রোগ ঠাওরাতে পারেন নাই। কাজেই তাঁর চিকিৎসায় কোন ফলই হয় নাই। রোগীর সঙ্গে আমার বিশেষ জ্ঞানা শুনা ছিল। এই

জন্মে, তিনি খবর দিয়া আমাদের বাড়ীয়া গেলেন । তাঁর যে নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে, তাঁর কাণে গিয়া বসিতেই তা জানিতে পারিলাম । নিয়ুমোনিয়া-রোগী যেরকম ঘন ঘন আর কষ্ট করিয়া নিশ্বাস ফেলে, আর কোনও রোগে রোগীর নিশ্বাসের রকম দেখা যায় না । নিয়ুমোনিয়ার লক্ষণের সঙ্গে এ সব কথা বেশ করিয়া বলিছি । তার পর, তাপমান-যন্ত্র (থার্মমিটার) দিয়া তাঁর গায়ের তাপ পরীক্ষা করিলাম । পাঁচ ১০৪র দাগে উঠিল । ঘাড় দিয়া নাড়া গুণিলাম, নাড়া প্রতি মিনিটে, ১২০ বার পাড়িতেছে । তার পর তাঁর নিশ্বাস গুণিলাম নিশ্বাস প্রতি মিনিটে ৬০ বার পাড়িতেছে । নিশ্বাস এত ঘন, কিন্তু নাড়ীর বেগ তত নয়—যত এতেই, রোগীর নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে বলিয়া সন্দেহ করিতে পারা । এর আগেই এ সব কথা বেশ করিয়া বলিছি । তার পর গায়ের পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম । নিয়ুমোনিয়া-রোগীর গায়ের যে রকম আঁটা, চট্‌চটে আর পাটুকিলে বা মরচোর রং হইয়া থাকে, তাঁর গায়েরও ঠিক সেই রকম দেখিলাম । এই সব দেখিয়া তাঁর নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে, ঠিক করিলাম । শেষে রোগীর ডাইন্‌ পিঠের নীচের দিকে দ্বিথকোপ দিয়া শুনিলাম । কাণের কাছে এক গোছা চুল দুটা আঁগুলা দিয়া আস্তে আস্তে রগুড়াইলে যে রকম মিহি চিচ্চিড় শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, ঠিক সেই রকম শব্দ স্পষ্ট শুনিতে পাইলাম । নিয়ুমোনিয়ার কোন অবস্থায় এ রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায় ? নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অবস্থায় । তার পর বাঁ পিঠের নীচের দিকে দ্বিথকোপ দিয়া শুনিলাম । সহজ মানুষের

নিশ্বাস লওয়ার শব্দ শুনিতে পাইলাম । সহজ মানুষের নিশ্বাস লওয়ার শব্দ কি রকম ? সহজ মানুষ নিশ্বাস লইলে তার বুকের মধ্যে নরম নরম এক রকম বেশ মিষ্টি শোঁ— শোঁ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায় । এ কথা এর আগেই বলিছি । এই সব পরীক্ষা করিয়া কি স্থির করিলাম ? রোগীর ডাইন্ ফুঙ্কোর গোড়ার দিকে প্রদাহ (ইনফ্যামেশন) হইয়াছে—তাঁর ডাইন্ দিকে নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে ঠিক করিলাম ।

এই সব পরীক্ষা করা হইলে অসুস্থদের ব্যবস্থা করিলাম । অসুস্থ আর কি ? সেই কার্ববণেট অব্ য়ামোনিয়া মিক্-শচার্. সেই য়ামোনিয়া লিনিমেন্ট, সেই তার্পিণ তেলের সেক, সেই মাংসের ক্কাথ আর ত্রাণ্ডি ব্যবস্থা করিলাম । রোগী দু দিন এই নিয়মে অসুস্থ বিষুদ খাইল । কিন্তু তাঁর রোগের বিশেষ প্রতিকার হইল না । রোগী মেডিকেল কলেজে পড়েন । এক বছর পবে ডাক্তর হবেন । তাঁর ডাক্তরের ভাবনা কি ? নিত্য নূতন নূতন ডাক্তর আসিয়া তাঁকে দেখিয়া যাইতে লাগিলেন । তাঁদের মুখে আবার নূতন নূতন কথাও শুনিতে লাগিলাম । কেউ বলিয়া গেলেন রোগীর ফুঙ্কোয় পচান ধরিয়াছে, আর রক্ষা নাই । দুই এক দিনের মধ্যেই মারা যাবে । কেউ বলিয়া গেলেন, আজ্ রাত্রেইবা কি হয় ? কেউ বা বলিলেন দেরি না করিয়া এখনই রোগীর পিঠে বড় এক খান বেলেস্তরা বসাইয়া দেওয়া আবশ্যক । ভাগ্য ক্রমে এই সব ডাক্তরের সঙ্গে আমার এক বারও দেখা হয় নাই । তাঁরা যা যা বলিয়া যাইতেন,

স্নাকোনাইট যে নিয়মোনিয়ায় বড় অসুস্থ, তার পরিচয়। ৩০৯

রোগীর আত্মীয় স্বজন আমাকে তা খুলিয়া বলিতেন। নিয়মোনিয়ার রোগীকে আমি যে সব অসুস্থ দিয়া থাকি, এখানে সে সব অসুস্থ দিয়া তেমন উপকার পাইলাম না। ডাক্তারদের নানা রকম কথায় রোগীরও মনে ভয় হইয়াছে— রোগীর আত্মীয় স্বজনেরও মনে ভয় হইয়াছে। এ অবস্থায় আর কোন অসুস্থদের ব্যবস্থা করিয়া তড়িঘড়ি চটক না দেখাইতে পারিলে চলিতেছে না। এই ভাবিয়া নূতন একটি অসুস্থদের ব্যবস্থা করিলাম। সে অসুস্থদী নীচে লিখিয়া দিলাম।

টিংচর স্নাকোনাইট ৬ কোটা

পরিষ্কার ঠাণ্ডা জল ৩ গেল

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিলির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও। এক এক দাগ অসুস্থ আধ ঘণ্টা অসুস্থ উপরো-উপরি চারি বার, তার পর ২ ঘণ্টা অসুস্থ থাওয়াইতে বলিলাম।

সকাল বেলা এই রকম অসুস্থদের ব্যবস্থা করিয়া দিয়া আসিলাম। তার পর সন্ধ্যার আগে গিয়া দেখিলাম যেন সে রোগীই নহ্ন। গায়ে তার সে রকম নাই। • নাড়ীর বেগ সে রকম নাই। নিশ্বাসও সে রকম ঘন ঘন নাই। সকাল বেলা গায়ের তাপ ১০৪ ছিল (পারা ১০৪র দাগে উঠিছিল)। প্রতি মিনিটে নাড়ী ১২০ বার, আর নিশ্বাস ৮০ বার পড়িতেছিল। সন্ধ্যার আগে গায়ের তাপ পরীক্ষা করিলাম। পারা ১০২র দাগের উপর উঠিল না। ঘড়ি ধরিয়া দেখিলাম, প্রতি মিনিটে নাড়ী ১০০ বার, আর

৩১০. ব্যাকোনাইট যে নিয়ুমোনিয়ার বড় অসুস্থ, তার পরিচয়।

নিশ্বাস ৪০ বার পড়িয়েছে। রোগীর গা আর সে রকম শুকনো খসখসে নাই। বেশ ঘাম-ঘাম আর নরম হইয়াছে। গয়েরের রং সে রকম নাই, অনেক পরিষ্কার হইয়াছে। আর গয়ের তত আটা আটাও নাই। ব্যাকোনাইটের কি আশ্চর্য্য শক্তি! ১২ ঘণ্টার মধ্যেই রোগীর অবস্থা এত ভাল হইল! ব্যাকোনাইট খাইয়া রোগীর ঘাম হইতেছিল। এ ঘাম তার আবেগের ঘাম। ডাক্তর মলশয়েরা—যাঁরা তাঁকে অন্তর্গ্রহ করিয়া দেখিতে আসিতেন—তাঁরা বুঝিয়া বা বুঝিতে না পারিয়া রোগীর আত্মীয় স্বজনকে বলিয়া গেলেন, “এ মোজা ঘাম নয়—এ কাল ঘাম। এই ঘনেতেই রোগীর দফা নিকেণ। তাঁরা এই কথা বলিয়া চলিয়া গেলেই আমি গিয়া উপস্থিত হইলাম। রোগীর অবস্থা যত দূর খারাপ হইবার তা হইয়াছে। এঁর জীবন রক্ষার আর কোনও উপায় নাই। আজিই রোগী মারা যাবে—বাসার সকলেই ভাবিয়াছিলেন অমিও গিয়া এই সব কথা বলিব। কিন্তু আমি পরীক্ষা করিয়া যখন বলিলাম যে, এঁর জীবনের আর কোনও আশঙ্কা নাই—দুই টারি দিনের মধ্যেই আরোগ্য হইবেন, তখন তাঁরাও সব যেন একবারে গাছ থেকে পড়িলেন। আমি রোগীর এই রকম ভাল অবস্থা দেখিয়া আর দেরি না করিয়া তখনই তাঁকে দশ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিলাম। আর দু বারে দশ গ্রেন্ করিয়া বিশ গ্রেন্ কুইনাইন্ দিতে বলিলাম। তাগের রক্ত মাংসের কাথ আর ত্র্যাপ্তি দিতে বলিলাম। ব্যাকোনাইট মিক্শচার ৩। ৪ ঘণ্টা অন্তর দিতে বলিলাম। এই সব ব্যবস্থা

• য়াকোনাইট ৬ নিয়ুমোনিয়ার বড় অস্থান, তার পরিচয়। ৩১১

করিয়া আর রোগীকে খুব তরসা দিয়া চলিয়া আসিলাম। তার পর দিন সকাল বেলা গিয়া দেখিলাম, রোগী বেশ ক্ষুধার সঙ্গে কথা বাতী কহিতেছেন। গায়ের তাত পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম, পারা ১০০ রদাগের উপর উঠিল না। ঘড়ি ধরিয়া গুণিলাম প্রতি মিনিটে নাড়ী ৮০ বার আর নিশ্বাস ৩২ বার পড়িতেছে। গায়ের প্রায় শাদা হইয়াছে, আর ওর আটাও ঢের কমিয়া গিয়াছে। কালি তিন বারে যেমন ৩০ গ্রেন্ কুইনাইন্ দিইছিলে, আজিও তেমনি তিন বারে ৩০ গ্রেন্ কুইনাইন্ দিবে। য়াকোনাইট মিক্শচার আজি কেবল তিন বার খাওয়াবে। মাংসের কাথ আর ত্রাণ্ডি যেমন চলিতেছে, তেমনি চলিবে। এই সব বলিয়া আমি বিদায় হইলাম। তার পর দিন সকালে গিয়া দেখিলাম, রোগী বালিশ ঠেঁশ দিয়া বসিয়া আছে। পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম, গায়ের তাত, নাড়ীর বেগ, আর নিশ্বাস প্রায় স্বাভাবিক হইয়াছে। অস্থান আর পথ্যের ব্যবস্থা ঠিক সেই রকম রাখিতে বলিয়া বিদায় হইলাম। আর দু তিন দিনেই রোগী সচ্ছন্দ হইল। গায়ে হিম বাত লাগাইবে না। সর্বদা ক্যানেলের পিরাণ বা জামা গায়ে দিয়া রাখিবে। এক মাসের মধ্যে স্নান করিবে না। ৮। ১০ দিন পর্যন্ত রোজ তিন বারে ৫ গ্রেন্ করিয়া ১৫ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাইবে। কোন পরিশ্রমের কাজ করিবে না। আর কোনও রকম অত্যাচার করিবে না—এই সব উপদেশ দিয়া আমি শেষ বিদায় লইলাম।

সর্বদা রোগীর পানীয় য়াকোনাইট যেমন ব্যবস্থা করিবে।

রোগীর পক্ষে তেমন নয়। এ কথাটা খুব বেশ মনে থাকে।

(২) অর্গট্‌ অব্‌ রাইও নিয়মোনিয়ার বড় অহুদ—আমার এক জন উড়ে চাকর ছিল। তার নাম বীরু। বয়স ২৫ বছরের কম নয়। প্রায় বছর খানেক হইল গো আমার সঙ্গে কোন স্থানান্তরে গিইছিল। সেখানে যাউতে পথেই সন্ধ্যা হয়। সন্ধ্যার পর একটা বাগানের ভিতর দিয়া যাইবার সময় সে ভারি ভয় পায়। এ কথা তখন সে আমাকে কিছুই বলে নাই। যে রাতে সেখানে পৌঁছিলাম, তার পর দিন তার জ্বর হয়। জ্বর বড় বেশী হয় নাই। ১০। ১৫ গ্রেনে কুইনাইন্ খাইয়াই বেশ সুস্থ হয়। তার পরেই তাকে কষ্ট করিয়া আমার সঙ্গে কলিকাতায় আসিতে হয়। সহজ শরীরে সে যে রকম কাজ কর্ম ও স্নানাহার করিত, কলিকাতায় পৌঁছিয়াও সে ঠিক সেই রকম কাজ কর্ম ও স্নানাহার করিতে লাগিল। রোজ বৈকালে তার জ্বরভাব হইত, তবুও কলের ঠাণ্ডা জলে স্নান করা কামাই দিত না। দুই তিন দিন এই রকম অত্যাচার করিতেই ভারি জ্বরে পড়িল। এক দিন সকালে খুব কম্প দিয়া জ্বর আসিল। এক দিনের জ্বরেই বীরু এক বারে নেতিয়ে পড়িল। জ্বরের ধমকে এক রাতে কাঠ কাটিতে লাগিল। খুক খুক করিয়া কাশিতে লাগিল, আর আটা আটা লাগ্‌চো গয়ের তুলিতে লাগিল। এই রকম গয়ের ঊঠা দেখিয়া তার খুড় ভয় পাইয়া আমাকে খবর দিল। তারা দুই খুড় ভাইপোতেই আমার বাড়ীতে কাজ করিত। এরই মধ্যে বীরুর যে এমন ব্যামো হইয়াছে,

অঃমি তা জানিতাম না । তার খুঁড়র মুখে শুনিয়া তখন সব জানিতে পারিলাম । অমন কম্প দিয়া স্বর আসা, আর ৩ রকম গয়ের উঠার কথা শুনিয়া নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে ঠিক করিয়া তাকে দেখিতে গেলাম । প্রথমে ঘড়ি ধরিয়া হাত দেখিলাম, •নাড়ী প্রতি মিনিটে ১৩০ বার পড়িতেছে । তারপর তার নিশ্বাস গুণিলাম, নিশ্বাস প্রতি মিনিটে ৬৫ বার পড়িতেছে । তারপর তার গয়ের পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম । •গয়ের ঘেন এক বাঁরে জিউলির আটা, আর তার রং ঠিক ঘেন ইটের গুঁড় কিম্বা মর্চোর মত । এই সব লক্ষণ দেখিয়া তার নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে কি না, ঠিক করিবার জন্যে তার বুক পরীক্ষা করিয়া দেখিবার কোনও দরকার ছিল না । তবে একটা কুঙ্কোর প্রদাহ হইয়াছে, কি দুটরই হইয়াছে, আর নিয়ুমোনিয়ার কোন অবস্থা, শুধু তাই জানিবার জন্যে স্টিথস্কোপ দিয়া তার দুই পিঠের নীচের দিক পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম । •কানের কাছে এক গোছা চুল দুই আঙুল দিয়া আস্তে আস্তে রগড়াইলে যে মিহি চিচ্চিক শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, তার দুই পিঠেই ঠিক সেই রকম শব্দ শুনিতে পাইলাম । এতে কি ঠিক করিলাম । তার দুই কুঙ্কোরই গোড়ার দিকে প্রদাহ (ইনফ্ল্যামেশন্) হইয়াছে, আর নিয়ুমোনিয়ার এই প্রথম অবস্থা । দুই কুঙ্কোর প্রদাহকে ডাক্তরেরা ডবল্ নিয়ুমোনিয়া বলেন • এ কথা এর আগেই বলিছি । প্রদাহ অর্থাৎ ইনফ্ল্যামেশন্ কাকে বলে, ২০০র পাতে তা বলিছি ।

নিয়ুমোনিয়ার রোগীকে সচরাচর যে সব অঙ্গ দিয়া

৩১৪ অৰ্ণবট্ট যে তার চেয়েও ভাগ অশুদ, তার পরিচর।

খাকি, একেও সেই সব অশুদ দিলাম। সেই কার্বিণেট
অব্‌য়ামোনিয়া মিক্‌শচর খাইতে দিলাম। সেই লিনিমেন্ট
বুকে, পিঠে, পাঁজরে মালিশ করিতে দিলাম। বুকে,
পিঠে, পাঁজরে তাৰ্পিণের সেই রকম করিয়া সেক দিতে
বলিলাম। কুইনাইন্‌ খাওয়াইবারও সেই রকম ব্যবস্থা
করিলাম। রোগীকে চাঙ্গা রাখিবার জন্যে মাংসের কাথ
আর একের দ্বন্দ্বের জ্বাণু নিয়ম মত দিতে বলিলাম।
পৌষ মাসের শীত, খুব গরমে রাখা ভারি দরকার। এই
জন্মে ঘরের মধ্যে যেখানে বাতাস না লাগিতে পারে,
সেই খানে রাখিয়া তার সেবা শুশ্রূষা করিতে বলিয়া
দিলাম। ফল কথা, তার চিকিৎসার কোনও ফ্রটি হইল
না। কিন্তু তার রোগ ক্রমে না কমিয়া দিন দিন বরং
বৃদ্ধিই হইতে লাগিল। রোগী বার পর নাই কাহিল
হইয়া পড়িল। যেমন হাঁপ, তেমনি কাশি। হাঁপানির
সঙ্গে আবার গোংড়ানি। নিয়ত চোক বুজিয়া কেবল
গোংড়াইতে লাগিল। বিড়-বিড় করিয়া প্রলাপ বকিতে
লাগিল। আর মাঝে মাঝে বিছানার কাপড় টানিতে
লাগিল। গয়ের বা উঠিতে লাগিল, তা এক বারে রক্ত
মাখা। 'এ রকম গয়ের দেখিয়া কি বুঝিলাম ? কুক্কোর
বত দূর রক্ত জমিতে হয় তা জমিয়াছে, এই বুঝিলাম।
এ চিকিৎসায় রোগীকে কখনই বাঁচাইতে পারা
যাবে না, এই মনে করিয়া আর একটা অশুদের
ব্যবস্থা করিলাম। সে অশুদটী নীচে লিখিয়া

লিকুইড্ এক্সট্রাক্ট অব্ অর্গট	...	৩ ড্রাম্
টিংচর ডিজিটেলিস্	... ..	১ ড্রাম্
সিনেমন্ ওয়াটার্ (দারুচিনির জল)	...	৩ ওন্স পুরাইরা

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ৬টা দাগ কাটিয়া দেও । এক এক দাগ অসুদ দু ঘণ্টা অস্তুর পাওয়াইতে বলিলাম । গায়ে-রের রং যত ক্ষণ না শাদা হবে, তত ক্ষণ এই নিয়মে অসুদ পাওয়াইবে । গায়েরের রং শাদা হইলে পর রোজ দু বারের বেগী অসুদ পাওয়াইবার দরকার নাই ।

অর্গটের কি আশ্চর্য্য শক্তি ! চারি পাঁচ দাগ অসুদ খাইতেই তেমন যে রক্ত-মাথা গয়ের, তাও প্রায় শাদা হইয়া গেল । গয়েরে রক্ত থাকিল না বলিলেই হয় । শুধু গায়েরের রং ফিঙ্কিল এমন নয় । সেই সঙ্গে সঙ্গে ঠাঁপ, কাশি, গোংড়ানি, ভুল-বকা, বিড়ানার কাপড় টানা—এ সবও ক্রমে ক্রমে ভাল হইল । তার পর দিন সকালে উঠিয়া দেখিলাম যেন সে রোগীই নয় । গয়ের এক বারে পরিষ্কার হইয়া গিয়াছে । তাতে রক্তের লেশও নাই । ঠাঁপ নাই বলিলেও হয় । আর সহজ বেলার মত চাতিয়া রহিয়াছে । বসিতে গেলে অর্গট খাইয়া ২৪ ঘণ্টায় মধ্যে তেমন মরা রোগী জীবন্ত হইল । এতেই বসিতেছি, নিয়ুমোনিয়ার যেমন অসুদ অর্গট, তেমন অসুদ আর নাই । ফল কথা, অর্গটে নিয়ুমোনিয়া যত শীঘ্র সারে, আর কোনও অসুদে তত শীঘ্র সারে না । এ পর্য্যন্ত যত গুলি নিয়ুমোনিয়া-রোগীকে অর্গট দেওয়া হইয়াছে, তার একটাও

৬১৬ অর্গট যে নিয়ুমোনিয়ার আর ফুল্কা থেকে রক্ত উঠার আশংকা অসুস্থ

মাংস পড়ে নাই। রোগও পুরাণ হয় নাই। আর ফুল্কা-
তেও কোন রকম দোষ থাকিয়া যায় নাই। এর আগেই
বলিছি যে, নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অবস্থায় বায়ুকোষ আর
তার লাগাও খুব সরু বায়ুনলিগুলির ভিতরে খুব আটাল
এক রকম জিনিশ জমে। অর্গট খাওয়াতে আরম্ভ করার
পর সে জিনিশ আর সৃষ্টি হইতে পারে না। অর্গট খাও-
রাইবার আগে যা জমিয়াছে, তা পর্যাস্ত ক্রমে ক্রমে শুষিয়া
বার। রোগের সূত্রপাতে অর্গট দিতে পারিলে অনেক
জ্বরগায় নিয়ুমোনিয়া ভাল করিয়া সৃষ্টিই হইতে পারে না।
এ অসুস্থ রোগীকে খাওয়াইলেও যে ফল, চামড়ার নীচে
পিচ্চকিরি করিয়া দিলেও সেই ফল। রোগী অসুস্থ থাইতে
পারিলে তার চামড়ার নীচে অসুস্থ পিচ্চকিরি করিয়া দিবার
কোনও দরকার নাই। অর্গট নিয়ুমোনিয়ার বেমন অসুস্থ,
ফুল্কা থেকে রক্ত উঠারও তেমনি অসুস্থ। ফুল্কা থেকে
রক্ত উঠাকে ডাক্তরেরা হিমপ্টিমিস্ (কাশিয়া রক্ত তোল)
বলেন। আর পেট থেকে রক্ত উঠাকে তাঁরা হিমটিমিসিস্
(রক্ত বগি) বলেন। এ দুই রোগেই মুখ দিয়া রক্ত উঠে।
এর পর এ সব কথা বেশ করিয়া বলিব। অর্গট ছাড়া
বীজকে রোজ দু বেলা ১০ গ্রেন্ করিয়া ২০ গ্রেন্ কুইনাইন্
দিখাম। আর মাংসের স্থানের সঙ্গে এক এক বাবে ২ ড্রাম
করিয়া একের নব্বয় ব্রাণ্ডি খাইত। এ ছাড়া তাকে আর
কোনও অসুস্থ দেওয়া যায় নাই। মালিশ পর্যাস্তও করিতে
হয় নাই। নিয়ুমোনিয়ার এমন সহজ চিকিৎসা আর নাই।
সুস্থ সহজ নয়, এত কলও আর কোনও চিকিৎসায় পাওয়া

ডিজিটেলিস্ আর শুগার্ অব্ লেড্‌ নিয়ুমোনিয়ার ভাল অসুদ ৩১৭

যায় না। য়াকোনাইট্ও ইহার কম অসুদ নয়। তবে
বোগী বড় কাহিল হইয়া পড়িলে, তাকে য়াকোনাইট্ দেওয়া
যায় না। দুর্বল রোগীকে য়াকোনাইট্ খাওয়াইলে উপ-
কারের চেয়ে অপকারই বেশী হয়। তবেই য়াকোনাইট্
কেবল খুব সবল রোগীরই অসুদ জানিয়া রাখ। এ কথা
এর আগেই বলিছি। নিয়ুমোনিয়া রোগে বোগী শীতল
ভারি কাহিল আর কাবু হইয়া পড়ে। এ ছাড়া, রোগের
সূত্রপাতেই রোগীর চিকিৎসা করা আমাদের দেশের চিকিৎ-
সকদের ভাগ্যে প্রায়ই ঘটে না। কাজেই, সব জায়গায় না
হোক, প্রায়ই য়াকোনাইট্ দিবার সময় উৎরে গেলে তবে
চিকিৎসককে নিয়ুমোনিয়ার রোগী গিয়া দেখিতে হয়। এই
জন্মেই বলিতেছি যে, সব দিক্ ধরিতে গেলে অর্গটের চেয়ে
নিয়ুমোনিয়ার ভাল অসুদ আর নাই।

ডিজিটেলিস্ নিয়ুমোনিয়ার আর একটি ভাল অসুদ,
এই জন্মে বীরুকে অর্গটের সঙ্গে টিংচর ডিজিটেলিস্ দিই-
ছিলাম।

য়্যাসিটেট্ অব্ লেড্‌ও নিয়ুমোনিয়ার কম অসুদ নয়।
য়্যাসিটেট্ অব্ লেড্‌কে শুগার্ অব্ লেড্‌ও বলে। দুর্বল
রোগীদের পক্ষে এ অসুদটা খুব ভাল। ছেলেদের নিয়ু-
মোনিয়ার এ বড় চমৎকার অসুদ। এক বছরের ছেলেকে
আধ গ্রেন্ শুগার্ অব্ লেড্‌ দুই তিন ঘণ্টা অসুদ দেওয়া
যাইতে পারে। শুগার্ অব্ লেড্‌ রোগীর অনেক যন্ত্রণা
নিবারণ করে। যদি বল তবে বীরু চাকরকে শুগার্ অব্
লেড্‌ দেও নাই কেন ? অর্গট্ আর ডিজিটেলিসের সঙ্গে

৩১৮ কার্বনেট অব্ রায়োনায়ার সঙ্গে শুগার অব্ লেড্ দেওয়া নিষেধ

শুগার অব্ লেড্ দিতে ত তার আরও বেশী উপকার হইত।
তাকে শুগার অব্ লেড্ দিই নাই তার কারণ আছে। সে
আগে কার্বনেট অব্ রায়োনায়ার খাইয়াছিল। যে রোগীকে
কার্বনেট অব্ রায়োনায়ার দেওয়া যায়, তাকে শুগার অব্
লেড্ দেওয়া যায় না। দিলে তার শূল-বেদনা আসিয়া
উপস্থিত হয়। কার্বনেট অব্ রায়োনায়ার আর শুগার অব্
লেড্ একত্র নিষেধ করা হইবে অব্ লেড্ হয়। এই কার্ব-
নেট অব্ লেড্ শূল-বেদনা জন্মিয়া দেয়। এই জন্তে বীরু
ঢাকরকে শুগার অব্ লেড্ দিই নাই। তার ব্যামোর
গোড়ায় যদি অর্গট্ দিহাম, তবে অর্গট্ আর ডিজিটেলিসের
সঙ্গে শুগার অব্ লেড্ দিহাম। অর্গট্ আর ডিজিটেলি-
সের সঙ্গে শুগার অব্ লেড্ এক এক বারে দেড় গ্রেন্
করিয়া দেওয়া যায়। কোন পোগের যদি দু তিনটা ভাল
অস্থদ জানা থাকে, তবে তা একত্র দিলে যেমন উপকার
হয়, শুধু একটা অস্থদে যেমন উপকার হয় না। এই
মনে কর, পিলে-জ্বরের কুইনাইন্ যেমন অস্থদ, সল্ফেট অব্
আয়র্গণ্ড (হীরেকশ) যেমন অস্থদ। এই জন্তে শুধু
কুইনাইনের চেয়ে, কুইনাইন্ আর সল্ফেট আয়র্গণ্ড (হীরে-
কশ) একত্র দিলে পিলে জ্বরে বেশী উপকার হয়। গ্যালিক-
রাসিড্, সল্ফিযুরিক্ রাসিড্, দুই-ই পেটের ব্যামোর
অস্থদ। দুই অস্থদ এক সঙ্গে দিলে যেমন উপকার হয়,
শুধু গ্যালিক্ রাসিড্ কি সল্ফিযুরিক্ রাসিড্ দিলে
তেমন উপকার হয় না। আর্কিংও পেটের ব্যামোর খুব
ভাল অস্থদ। এই জন্তে, গ্যালিক্ রাসিড্, আর সল্ফিযুরিক্

১০টি অঙ্গুদের চেয়ে ২০টি ভাল অঙ্গুদ একত্র দিলে বেশী কল হয় ৩১১

য়ালিডের সঙ্গে টিংচর ওপিরাই (আফিডের আকৌক)
দিলে অঙ্গুও বেশী উপকার হয় । তাতেই বলিতেছি, কোন
রোগের ব্যবস্থা করিবার সময়, সে রোগের যত গুলি ভাল
অঙ্গুদ আছে, আগে মনে করিবে । তার পর যে কয়টি
অঙ্গুদ এক সঙ্গে দিলে অঙ্গুদের গুণেরও তফাত হয় না,
রংও খারাপ হয় না, সেই কয়টি অঙ্গুদ একত্র দিবে । এ
সব ভাল করিয়া জানিতে হইলে, অঙ্গুদের বিষয় (মেট্রিয়া
মেডিকা) ভাল করিয়া পড়িতে হয় । পাড়ারগায়ের ডাক্তার-
দের জগ্গে মেট্রিয়া মেডিকা এক খানি শীত্ৰই লিখিব ।

যদি বল দুটা তিনটা অঙ্গুদ একত্র দিবার আবার বাধা
কি ? এক এক প্রেস্ক্রিপশনে (ব্যবস্থাপত্রে) পাঁচ সাতটা
অঙ্গুদও ত একত্র দেওয়া যায় । তা যায় সত্য । কিন্তু মনে
করিলেই যে সে অঙ্গুদ দুট পঁচটা এক সঙ্গে দিতে পার
না । এমন অনেক অঙ্গুদ আছে, একত্র মিশাইলে তাদের
গুণের ব্যত্যয় (তফাত) হয় । আগর কখনও কখনও
রংও খারাপ হইয়া যায় । এত মনে বলিছি, যে রোগীকে
কার্বনেট অব্‌ য়ামোনিয়া দেওয়া যায়, তাকে শুগার অব্‌
লেড্‌ দেওয়া যাবে না । দিলে তার শূল-বেদনা ধরে । কার্ব-
নেট অব্‌ য়ামোনিয়ার সঙ্গে যদি শুগার অব্‌ লেড্‌ ব্যবস্থা
কর, তবে তোমার রোগীকে অঙ্গুদ খাওয়ান হবে না, শূল-
রোগ তব্বের করিয়া তার পেটের মধ্যে দেওয়া হবে । তার
পর, অঙ্গুদের রং খারাপ হওয়ার দৃষ্টান্ত দিই । সল্‌ফেট
অব্‌ আরগ (হীরেকল) কি টিংচর ফেরিমিউরিয়েটিসের
সঙ্গে যদি টিংচর বা ডিককশন সিংকোনা দেও, তবে অঙ্গুদ

৩২০ নিয়ুমোনিয়ার তিনটি অবস্থা পৃথক, চিকিৎসা তেমন পৃথক নয়

ত হবে না, লিখিবার বেশ কালি তয়ের হবে। শুধু সল্-ফেট অব্ আরণ্ টিংচর কেরিমিয়ুরিয়েটিস্ বলিয়া নয়, লোওয়া থেকে যত অল্পদ তয়ের হয়, গাছড়া কষা অল্পদের সঙ্গে মিশিলেই ঐ রকম কালি তয়ের হয়। এতেই বলি-তেছি, যে সে অল্পদ মনে করিলেই একত্র দেওয়া যায় না।

নিয়ুমোনিয়ার তিনটি অবস্থা পৃথক্ পৃথক্ সত্য। কিন্তু ধরিতে গেলে চিকিৎসার ব্যবস্থা সে রকম পৃথক্ পৃথক্ নয়। কেন না রোগী দুর্বল হইয়া পড়িলে নিয়ুমোনিয়া রোগে যত বিপদ, এত আর কোন রোগেই নয়। এই জন্মে যে উপায়ে হোক তার বল রক্ষা করিবে। বল রক্ষা করিবার উপায় আর কি? নিয়ম করিয়া বলকারক আহার দিলে রোগী বেশ চাঙ্গা থাকে আর বল বৃদ্ধি হয়। বলকারী আহারের মধ্যে দুধ আর মাংসের কাথ রোগীর পক্ষে যে সব চেয়ে ভাল তা এর আগে অনেক বার বলিছি। রোগীকে চাঙ্গা রাখিবার জন্মে কার্বনেট অব্ ম্যাগনেসিয়া মিক্শচারের সঙ্গে একের নম্বর ত্রাণ্ডি ত দেওয়া চাই-ই। তা ছাড়া, কখন কখন (অর্থাৎ রোগী বেশ দুর্বল হইয়া পড়িলে) ছুধের সঙ্গেই হোক, জলের সঙ্গেই হোক, আর মাংসের কাথের সঙ্গেই হোক দু বন্টা অল্প এক কাঁচা (৪ ড্রাম্) করিয়া একের নম্বর ত্রাণ্ডি দিবার দরকার হয়। এ কথা এর আগেই বলিছি। দ্বিতীয় অবস্থায় কেহ কেহ বেলন্তুরা বসাইয়া থাকেন। কিন্তু বেলন্তুরায় উপকারের চেয়ে অপ-কার বেশী। ম্যাগনেসিয়া পিনিমেন্ট মালিশ করিলে আর ত্রাণ্ডিগের সেক দিলে যখন সেই কাজ হয়, তখন বেলন্তুরা

দ্রিয়া রোগীকে মিনামিছি কন্ট দিবার কিছু দরকার নাই। বেগস্তুরায় শুদ্ধ কন্ট নয়, বিশদও আছে। রোগী তাতে আরও কাহিল আর কাবু হইয়া পড়ে। কুইনাইন্ নিমুনোনিয়ার সকল অবস্থাতেই দেওয়া যায়। আমি ত বলি কুইনাইন্ ন্যালেরিয়া-জ্বরের যেমন অহুদ, নিমুনোনিয়ারও তেমনি অহুদ।

নিমুনোনিয়ার তৃতীয় অবস্থায় য়ামোনিয়া, ত্রাণ্ডি প্রভৃতি প্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) অহুদের যত দরকার, এত আব ফোনও অবস্থায় নয়। কেন, তা কি আর বলিতে হবে? তৃতীয় অবস্থায় রোগীকে যে বাঁচাইয়া রাখাই কঠিন। কাজেই প্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) অহুদ তাকে যতমূল্য দেওয়া চাই। এ অবস্থায় ডাইলিগুট কক্ষরিক য়াসিডের সঙ্গে কুইনাইন্, টিংচর ফেরিমিয়ুরিয়েটিস্ আর ক্লোরট অব পটাশ দিলে খুব উপকার হয়। এ সব অহুদ একত্র কেমন করিয়া দিতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

কুইনাইন্	...	...	৩৬ গ্রেন্
টিংচর ফেরিমিয়ুরিয়েটিস্	...	...	২ ড্রাম্
ডাইলিগুট কক্ষরিক য়াসিড্	...	...	২ ড্রাম্
ক্লোরট অব পটাশ	...	...	২ ড্রাম্
ইন্ফিযুশন্ কোয়াশিয়া	...	...	১২ ওন্স পুরাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও। এক এক দাগ রোজ ৩।৪ বাঁধ খাওয়াইবে।

রোগীর নিখাসে ভারি দুর্গন্ধ হইলে, নীচে যে অহুদটা লিখিয়া দিলাম, সেই অহুদটা খাইতে দিবে।

৩২২ নিয়ুমোনিয়ার সকল অবস্থাতেই কুইনাইন্ দেওয়া যায়।

লাইকর সোডী ক্লোরেট (ক্লরিনেটেড্ সোডার জল) ১২ দেড় ড্রাম
কর্পূরের জল (ক্যান্ডল ওয়াটার) ... ৮ ঔন্স প্রাইম

একত্র মিশাইয়া একটা গিণিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ৮টা দাগ কাটিয়া দেও। এক
এক দাগ রোজ ৩ বার খাওয়াইবে। এ অস্ত্রদে দুটি উপ-
কার করে। নিশ্বাসের দুর্গন্ধ শুধরে দেয়, আর রোগের
খাগ কিরাইয়া দেয়।

এই সব অস্ত্রদের সঙ্গে রোগীকে কডুলিবর্ আইল্ দিলেও
খুব উপকার হয়।

ফুটন্ত গরম জলে ক্রয়েসোট, কার্বলিক স্যাসিড্, কিম্বা
জার্পিন ঢালিয়া দিয়া সেই ভাব নিশ্বাসের সঙ্গে লইলে খুব
উপকার হয়। নিশ্বাসের দুর্গন্ধ কমিয়া যায়। দু তিন
ঘণ্টা অন্তর এই রকম করিয়া ভাব লইবে। এক এক বারে
১৫ মিনিট খরিয়া ভাব লইবে।

এর আগেই বলিছি, নিয়ুমোনিয়ার সকল অবস্থাতেই
কুইনাইন্ দেওয়া যায়। শুধু দেওয়া যায় বলিয়া নয়, দিলে
বিশেষ উপকার হয়। কুইনাইন্ বেশী করিয়া খাওয়াইলে
নিশ্বাসের দুর্গন্ধও কমে। রোজ ৩। ৪ বার করিয়া কুই-
নাইন্ খাওয়াইবে, আর এক এক বারে ১০। ১৫ গ্রেন্
করিয়া কুইনাইন্ দিবে। রোগীকে চাক্সা রাখিবার ভয়ে,
সে বস্ত পরিপাক করিতে পারিবে, তাকে তত্ত্ব মাংসের কাখ,
দুধ আর একের নম্বর ত্রাণ দিবে।

নিয়ুমোনিয়া-রোগীর চিকিৎসার আর একটা কথা
বিশেষ করিয়া মনে রাখা চাই। সে কথাটি এখনও পর্যন্ত

বলি নাই। রোগীকে যত দূর পারিবে, স্থির রাখিবে।
 এ রোগে রোগী যত স্থির থাকিবে, তার পক্ষে ততই ভাল।
 বারে বারে উঠ বোস্ করা, কি বিছানায় এ পাশ ও পাশ
 করা এ রোগে যেমন নিষেধ, এমন আর কোনও রোগেই
 নয়। অনেক রোগী শুইয়া অশুদ খাইতে চায় না। যত
 বার অশুদ খাচ্ছে, তত বার উঠিয়া বসিবে। এতে যে কষ্ট
 দোষ, তা গৃহস্থেরা ত জানেনই না, অনেক চিকিৎসকেও তা
 জানেন না। সামান্য স্বর জাড়িতে এ রকম করিলে বিশেষ
 হানি নাই। কিন্তু নিয়ুমোনিয়া রোগে এটা তারি নিষেধ।
 শুধু নিয়ুমোনিয়া বলিয়া কেহ, ফুঙ্কো কি কংপিণ্ডের যে
 কোন তারি রোগে রোগীর স্থির থাকা তারি দরকার। কং-
 পিণ্ডকে ইংরিজিতে হার্ট বলে। একথা এর আগে অনেক
 বার বলিছি। অশুদ খাইবার জন্তে উঠিয়া বস। দূরে থাক,
 প্রস্রাব বাছে করিবার জন্তেও উঠিয়া বসিবে না। শরা
 ধরিলে বিছানায় শুইয়া রোগী সহজেই প্রস্রাব করিতে
 পারে। কিন্তু শরায় তেমন সহজে বাছে করিতে পারে না।
 এই জন্তে, তার বিছানায় অইল্ ব্লথ পাতিয়া দিবে। তার
 বাহের পীড়া হইলে অইল্ ব্লথের উপর চোঁড়া শ্যাকড়া বা
 কোষ্ঠা (পাট) বিছাইয়া দিবে। সে শুইয়া এই চোঁড়া
 শ্যাকড়া বা কোষ্ঠার উপর সহজেই বাছে করিতে পারে।
 বাছে করিবার সময়ও সে শরায় প্রস্রাব করিতে পারে।
 তার পর সেই শ্যাকড়া বা কোষ্ঠা স্কন্ধ ময়লা উঠাইয়া লইয়া
 ভিজ্জে শ্যাকড়া দিয়া অইল্ ব্লথ মুচিয়া ফেলিলেই সব বেশ
 পরিষ্কার হইয়া যায়। এমন সব রোগীর বিছানা পরিষ্কার

৩২৪ রোগীর বিছানা পরিষ্কার রাখিবার জন্তে অইল কুথের দরকার ।

রাখিবার জন্তে অইল কুথের ভারি দরকার । উপরে অইল কুথ পাতা থাকিলে কোন রকমে বিছানা ভিজিয়া বাইবার জো থাকে না । অইল কুথ ফুড়িয়া তার নীচে জল বাইতে পারে না । এই জন্তে, অইল কুথের উপর কোন রকম নোংরা হইলে, জল দিয়া কি ভিজি স্নাকড়া দিয়া তা বেশ পরিষ্কার করিতে পারা যায় । তাতে বিছানার কাপড় চোপড় ভিজিবার কোন ভয় থাকে না । যেমন মোম জমা, অইল কুথও তেমনি এক রকম তেল-জমা । অইল কুথ অনেক রকম । তার মধ্যে কাল রঙের অইল কুথই সব চেয়ে ভাল । কাল রঙের অইল কুথ বেশী টেকে । আর আর যে সব রঙের অইল কুথ আছে, তাদের উপরকার ছাল জায়গায় জায়গায় নীচ উঠিয়া যায় । অইল কুথের ছাল উঠিয়া গেলে সে আর কোন কাজে লাগে না । তার উপর জল দিয়া আর পরিষ্কার করা যায় না । জল দিয়া পরিষ্কার করিতে গেলেই নীচেকার বিছানার কাপড় চোপড় সব ভিজিয়া যায় । অইল কুথ যেমন দরকারি, তার দাম কিন্তু তেমন বেশী নয় । এক গজ অইল কুথের দাম বড় জোর পাঁচ সিকা (১।০) । অইল কুথের বহরও খুব । এই জন্তে আশ গজ কিনিলেও চলে । অইল কুথ দিয়া রোগীর সব বিছানা চাকিয়া দিবার দরকার নাই । তাতে অনেক খানি অইল কুথের দরকার । গরিবেরা অত খানি অইল কুথের দাম পাবে কোথায় ? রোগীর কেবল কোমন আর পাচা অইল কুথের উপর থাকে, এমনি জুত বরাহ করিয়া বিছানার তত টুকু অইল কুথ দিয়া চাকিয়া দিবে । অইল কুথ কলিকাতার বড় বাজারে কিনিলে

নিয়ুমোনিয়া রোগীর ঘর দিন রাত সমান গরম রাখার উপায়। ৩২৫

পাওয়া যায়। আজ্ কাল্ ছোট খাট শহর জায়গাতেও পাওয়া যায়। ছোট ছেলে পিলে বারে বারে প্রত্নাব করে। এই জন্তে তাদের বিজানা পরিকার আর শুকনো রাখা বড় শক্ত। দুর্গন্ধ নোংরা, আর ভিজ়ে বিজানায় শুইয়াই আমাদের দেশের বার আনা ছেলের বামো হয়। এই জন্তে, ছেলেদের বিজানা পরিকার আর শুকনো রাখিবার জন্তেও অইন্ কুখের ভারি দরকার।

* নিয়ুমোনিয়ার রোগীকে স্থির রাখা যেমন দরকার, তার ঘর দিন রাত সমান গরম রাখাও তেমনি দরকার। তাপ-মানযন্ত্র (থার্মমিটার) দু রকম। রোগীর গায়ের তাত পরীক্ষা করিবার জন্তে যে তাপমানযন্ত্র, তার কথা এর আগেই বলিছি। বাহিরের তাত পরীক্ষা করিবার জন্তে আর এক রকম তাপমানযন্ত্র আছে। এ তাপমানযন্ত্র ঘরের দেওয়ালে টাঙাইয়া রাখে। এই জন্তে চেপ্টা এক খান কাঠের মাঝ-খানে এই তাপমানযন্ত্র লাগান থাকে। প্রায় সকল ভদ্র সাহেবেরই ঘরে এই তাপমানযন্ত্র আছে। আজ্ কাল্ অনেক ভদ্র বাঙ্গালীও (বিশেষ শ্ৰু মালুঘেরা) ঘরের দেওয়ালে এই তাপমানযন্ত্র টাঙাইয়া রাখেন দেখিছি। ঘরে এ তাপমান-যন্ত্র একটা থাকিলে, দিন রাত রোগীর ঘর সমান গরম রাখা শক্ত নয়। কেন না, ঘর একটু বেশী গরম হইলেও তাপ-মানযন্ত্রে তা জানা যায়। ঘর একটু ঠাণ্ডা হইলেও তাপ-যন্ত্রে তা জানা যায়। ঘর গরম হইলে পারা উপরে উঠে। আর ঘর ঠাণ্ডা হইলে পারা নীচে নামিয়া যায়। তবেই, পারা এক জায়গায় থাকিলে জানিতে পারিলে, ঘর খানি

৩২৬ নিম্নমোনিয়া-রোগীর ঘর দিন রাত সমান গরম রাখার উপায়।

ঠিক এক সমান গরম আছে। যাদের ঘরে ও তাপমানবদ্ধ নাই, তাদের উপায় কি হবে? তাদের ঘর দিন রাত সমান গরম রাখিবার কি আর কোনও উপায় নাই? উপায় আছে, বেশ উপায়ই আছে। এখানে আমাদের নিজের শরীরকেই তাপমানবদ্ধ করিতে হইবে। বাইরে থেকে ঘরের মধ্যে গেলে যদি খুব গরম বোধ হয়, আর সে গরমে তোমার কষ্ট হয়, তবে সে রকম গরম ঘর বোগীর পক্ষে ভাল নয় ঠিক করিবে। আর ঘরের মাধ্য গেলে যদি বেশ ঠাণ্ডা বোধ হয়, তবে সে রকম ঠাণ্ডা ঘরও রোগীর পক্ষে ভাল নয় জানিবে। এই ছুয়ের মাঝা-মাঝি যে ঘর, সেই ঘরই নিম্ন-মোনিয়া রোগীর পক্ষে ভাল। ঘরের মধ্যে গেলে যেন একটুও ঠাণ্ডা বোধ না হয়, বরং একটু গরম বোধ হয়, সে ভাল। গ্রীষ্মকালে ঘর গরম রাখিবার জন্তে যত্ন করিতে হয় না। এমনিই গ্রীষ্মতে লোকে এক বারে যেন হাঁপাইতে থাকে। শীতকালে, বিশেষ রাত্রে, ঘর গরম রাখিবার জন্তে একটু যত্ন করিতে হয়। ঘরের এক কোণে কড়া, হাঁড়ি, কি মালশায় করিয়া আগুণ রাখিলে ঘর বেশ গরম থাকে। ঘরের মধ্যে কাঠ কুঠা জ্বলাইয়া আগুণ তয়ের করা হবে না। তা করিলে ঘরের মধ্যে ধোঁওয়া হবে। ঘরের মধ্যে ধোঁওয়া হওয়া ভাল নয়। ধোঁওয়াতে কাশ রোগ বাড়ে। গুলের আগুণই হোক, টিকের আগুণই হোক, কাঠের আগুণই হোক, আর ঘুঁটের আগুণই হোক, বাইরে বেশ করিয়া ধরাইয়া তবে ঘরে লইয়া যাইবে। যদি বল গুলের আগুণে ত ধোঁওয়া হয় না, তবে ও বাইরে ধরাইবার দরকার

তার গায়ে বাইরের বাতাস লাগিবে না, অথচ ঘরে বাতাস খেলিবে৷২৭

কি ? জ্বলের আঙুলে ঘাঁওরা হয় না বটে, কিন্তু জ্বল ধরাইবার সময় যে একটা ভাব আর মিষ্টি মিষ্টি পঙ্ক বাহির হয়, তাতে সহজ মানুষেরই যেন হাঁপ লাগে।

দু'ওর কি জানালায় ঠিক সরাসরি রোগীর বিছানা করিবে না। ও রকম জায়গায় রোগীকে শোওয়াইলে, বাইরের বাতাস তার গায়ে এক বারে সরাসরি আসিয়া লাগে। এমন জায়গায় শুইয়া গায়ে বাতাস লাগাইলে সহজ মানুষেরও অসুখ হয়—শর্দি হয়, কাশি হয়, জ্বর হয়। এই জন্যে, রোগীকে এমন জায়গায় শোওয়াইবে যে, তার গায়ে বাইরের বাতাস ও রকম করিয়া আসিয়া লাগিতে না পারে। অথচ ঘরের মধ্যে বাতাস খেলিবার জো থাকে। এমন উপায়ই বা কি ? আর এমন জায়গাই বা কোথায় ? এমন উপায়ও আছে—এমন জায়গাও আছে। ঘরের যদি কেবল একটা দু'ওর আর একটা জানালা থাকে, তবে সেই দু'ওর আর জানালা খুলিয়া দিয়া ঘরের অন্য দিকে রোগীর বিছানা করিয়া দিবে। এতে রোগীর গায়ে বাইরের বাতাস লাগিবে না, অথচ ঘরের মধ্যে বাতাস খেলিবে। ঘরে যদি বেশী দু'ওর জানালা থাকে, তবে যে দিকে রোগী শুইবে, সেই দিকের দু'ওর জানালা বন্ধ করিয়া অন্য দিকের দু'ওর জানালা খুলিয়া দিবে। এতেও রোগীর গায়ে বাইরের বাতাস লাগিবে না, অথচ ঘরের মধ্যে বাতাস খেলিবে। দিনরাত ঘরে বাতাস খেলার যেমন দরকার, রাত্রেও তেমনি বা তার চেয়েও বেশী দরকার। যদি বলা রাত্রে ঘরের মধ্যে বাতাস খেলার বেশী দরকার কেন ? জ্বরকার কেন, তা বলিতেছি।

৩২৮ ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস খাওয়া বন্ধ হইলে মৃত্যু হয়।

আমাদের নিশ্বাসে বাতাস খারাপ হয়। এই জন্যে, অনেক লোক এক খানি ঘরে অনেক ক্রম থাকিলে, সে ঘরের বাতাস খুব খারাপ হইয়া যায়। দিনে লোক কাজ কর্ত্তে ব্যস্ত থাকে, ঘুরিয়া বেড়ায়, এক জায়গায় স্থির হইয়া থাকে না। কিন্তু রাত্রে অনেকে এক ঘরে একত্র শোয়। বাদে পরিবার অনেক, ঘর কম, তাহদের এক ঘরে অনেকে একত্র শুইতেই হয়। কাজেই, রাত্রে তাহদের সকলের নিশ্বাসে নিশ্বাসে ঘর খানির বাতাস ভারি খারাপ হইয়া যায়। এই খারাপ বাতাসে অনেক রকম ব্যাধি হয়। কাশ-রোগ ত আগে হয়। বাইরের ভাল বাতাস ঘরে গিয়া ঘরের ঐ রকম খারাপ বাতাস বাতির করিয়া দিতে পারিলে, ঘরের মধ্যে কার বাতাস ও রকম খারাপ হইতে পারে না। তবেই দেখ, দিনের চেয়ে রাত্রে ঘরে বাতাস খেলার আরও বেশী দরকার কি না।

নিয়ুমোনিয়-রোগী যে কক্ষে নিশ্বাস লয়, তাতে কি নিশ্বাসে খুব কম বাতাসই তার ফুঙ্কোর মধ্যে যায়। এর উপর যদি আবার সে বাতাস টুকু খারাপ হয়, তবে আর তার বাঁচনই নাই। আমরা কি নিশ্বাসে ফুঙ্কোর মধ্যে ভাল বাতাস লই, আর তাতেই বাঁচিয়া থাক। পাঁচ মিনিট যদি বাতাস না পাই, ত হাঁপাইয়া মরি। কি নিশ্বাসে ভাল বাতাস ফুঙ্কোর মধ্যে গিয়া আমাদের রক্ত পরিষ্কার করিয়া দেয়। বত দিন পর্য্যন্ত আমাদের রক্ত এই রকম করিয়া পরিষ্কার হইতে থাকে, তত দিন আমাদের জীবনও থাকে। এই রকম করিয়া রক্ত পরিষ্কার হইবার কোনও ব্যাঘাত ঘটিলেই মৃত্যু

রক্ত মুহূর্ত্ত পরিষ্কার হইতেছে আর অপরিষ্কার হইতেছে। ৩২৯

হয়। যদি বল, তবে কি মৃত্যু শুদ্ধ এই রকমেই হয়। তা নয়। মৃত্যু দু রকমে হয়। (১) যে কারণেই হোক, ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়া বন্ধ হইলেই মৃত্যু হয়। ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যাইতে না পারিলে রক্ত পরিষ্কার হইতে পারে না। পরিষ্কার হইতে না পারিলে রক্ত বিষ হয়। সেই বিষেই—সেই বিষ-রক্তেই জীবন নষ্ট করে। আমাদের শরীরে পরিষ্কার অপরিষ্কার দু রকম রক্তই থাকিবার জায়গা আছে। পরিষ্কার রক্ত অপরিষ্কার হইতেছে। আবার অপরিষ্কার রক্ত তখনই পরিষ্কার হইতেছে। এই রকম করিয়া শরীরের মধ্যে রক্ত নিয়ত ঘুরিয়া বেড়াইতেছে আর এক বার করিয়া অপরিষ্কার হইতেছে, আর এক বার করিয়া পরিষ্কার হইতেছে। এই যে মুহূর্ত্ত অপরিষ্কার হওয়া আর পরিষ্কার হওয়া, এর কোনও ব্যাঘাত ঘটিলেই আর কি সর্বনাশ! ব্যাঘাত আর কি? ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যাইতে না পারিলেই অপরিষ্কার রক্ত আর পরিষ্কার হইতে পারে না। আমরা নিশ্বাস লই আর ফেলি। নিশ্বাস লওয়ার পরই নিশ্বাস ফেলিতে হয়—একটুও দেরি হয় না। বলিতে গেলে নিশ্বাস লওয়ার সঙ্গে সঙ্গেই নিশ্বাস ফেলিতে হয়। নিশ্বাস লইয়া নিশ্বাস ফেলিতে ইচ্ছা করিয়াও দেরি করিতে পার না। তা করিতে গেলেই হাঁপ লাগে। নিশ্বাস লওয়ার পর নিশ্বাস ফেলিতে একটুও দেরি হয় না। কিন্তু নিশ্বাস ফেলার পর আবার নিশ্বাস লইতে একটু দেরি হয়। এ তুমি নিজে নিজেই পরীক্ষা করিয়া দেখিতে পার। এই যে একটু দেরি হয়, সেই মধ্যে রক্ত অপরিষ্কার হইয়া যায়।

আবার যে নিশ্বাস লও, সেই রক্ত পরিষ্কার হয়। এই রকম করিয়া যত বার নিশ্বাস কেলিতেছ, তত বার রক্ত অপরিষ্কার হইতেছে। আবার যত বার নিশ্বাস লইতেছ, তত বার রক্ত পরিষ্কার হইতেছে। অপরিষ্কার রক্ত কাল, আর পরিষ্কার রক্ত রাঙা। আমাদের শরীরে দু রকম শির আছে। এক রকম শিরের মধ্যে অপরিষ্কার বা কাল রক্ত থাকে। আর এক রকম শিরের মধ্যে পরিষ্কার বা রাঙা রক্ত থাকে। কাল রক্তের শিরকে ইংরিজিতে বেইন্ বলে; ভাল বাঙালার শির বলে। রাঙা রক্তের শিরকে ইংরিজিতে আর্টারি বলে; ভাল বাঙালার ধমনী বলে। ধমনীকে নাড়ীও বলে। হাত ধরিয়া যে নাড়ী দেখ, তা এই রাঙা রক্তের শির যৈ আর কিছুই নয়। কাতের নাড়ী যেমন দুব্ দুব্ করে, রাঙা রক্তের সব শিরেই সেই রকম দুব্ দুব্ করে। রগে হাত দিলে যে দুব্ দুব্‌নি টের পাও, সেও সেই রাঙা রক্তের শিরের দুব্ দুব্‌নি। মাথা ধরিলে রগের এই দুব্-দুব্‌নি এত বেশী হয়, যে ঠাণ্ডেরে দেখিলে দেখা যায়। কাল রক্তের শিরের এ রকম কানও দুব্-দুব্‌নি নাই। তাঁর উপর হাত দিলে কিছুই জানিতে পারা যায় না। রাঙা রক্তের শির কাটিয়া গেলে কিন্‌কি দিয়া রক্ত পড়ে। কাল রক্তের শির কাটিয়া গেলে রক্ত গড়াইয়া পড়ে। রাঙা রক্তের শিরের যে দুব্-দুব্‌নি বলিলাম, সে দুব্-দুব্‌নি কি জন্তে হয়? তার মধ্যে রক্ত চলা ফেরা করে বলিয়াই হয়। ৮৮র পাতে বলিছি, পিচ্‌কিরি করিয়া চালাইয়া দিলে, রক্ত যেমন সব শিরের মধ্যে চলিয়া যায়, ছৎপিণ্ডের মধ্যে এমনি কল বল

আছে, আর এর নিজেরই এমনি শক্তি আছে, যে ঠিক সেই রকম পিচ্চিকিরির মত সব শিরের মধ্যে চালাইয়া দেয়। জ্বপিশের বলে শিরের মধ্যে এই রকম করিয়া যে রক্ত চলে, সে রক্ত বেগে চলে আর দমকে দমকে চলে। রক্ত এই রকম বেগে আর দমকে দমকে চলে বলিয়াই রাঙ্গা রক্তের শিরের ও রকম ছব-ছবুনি টের পাওয়া যায়। কাল রক্তের শিরের মধ্যেও ত ঐ রকম করিয়া রক্ত চলে। তবে কেন তার ছব-ছবুনি টের পাওয়া যায় না? রাঙ্গা রক্তের শির আর রবারের নল সমান। রবারের নলের উপর আঙুল দিয়া চাপিলে চেপ্টা হইয়া যায়। আঙুল তুলিয়া লইলে আবার যে গোল নল, সেই গোল নলই হয়। রবারের নল পোরা থাকিলেও যেমন গোল, খালি হইলেও তেমনি গোল। রাঙ্গা রক্তের শিরও ঠিক সেই রবারের নল। উপর থেকে চাপ পাইলে যেমন স্ফুটয়া যায়, ভিতর থেকে চাড় পাইলে তেমনি ঠেলিয়া উঠে। যে চাপ পাইয়া স্ফুটয়া যায়, সে চাপ গেলে আর সে রকম স্ফুটয়া থাকে না, যেমন ছিল তেমনি হয়। যে চাড় পাইয়া ঠেলিয়া উঠে, সে চাড় গেলে আর সে রকম ঠেলিয়া থাকে না, যেমন ছিল তেমনি হয়। যে জিনিশ টানিলে বাড়ে, আর ছাড়িয়া দিলে ছোট হইয়া যায়, কেবল সেই জিনিশেরই নলের এই গুণ আছে। সে জিনিশ আর কি? রবার। তবে রবারেরই নলের এই গুণ আছে। রাঙ্গা রক্তের শিরেরও ঠিক এই গুণ আছে। এই জন্যে, তার ভিতর দিয়া বেগে আর দমকে দমকে রক্ত চলিবার সময় তার ও রকম ছব-ছবুনি

টের পাওয়া যায়। কাল রক্তের শিরের এ রকম কোনও গুণ নাই। এই জন্যে, তার ভিতর দিয়া রক্ত চলিবার সময় তার ও রকম ছুঁ-ছুবুনি টের পাওয়া যায় না। কাল রক্তের শির আর রাঙা রক্তের শির, এই দুই রকম শিরের ইতর বিশেষ মনে করিয়া রাখা বড় দরকার।

তার পর বলি। বাতাসে দুটা জিনিশ আছে। এই দুটা জিনিশ বাতাসে মিশন থাকে। ফল কথা, এই দুটা জিনিশ দিয়াই বাতাস তৈর হইয়াছে। সে দুটা জিনিশ কি কি? অক্সিজেন্ আর নাইট্রোজেন্। অক্সিজেন্ও এক রকম বাতাস; নাইট্রোজেন্ও এক রকম বাতাস। ডাক্তারেরা অক্সিজেন্ কি নাইট্রোজেন্কে বাতাস বলেন না। তাঁরা গ্যাস্ বলেন। গ্যাস্ না বলিয়া সোজা সূজি বাতাস বলাই ভাল। গ্যাস্ কথাও আজ কাল চলিত হইয়াছে। কলিকাতার মুটে মজুরেও গ্যাসের আলো বলে। বাতাসে প্রায় পাঁচ ভাগের এক ভাগ অক্সিজেন্, আর পাঁচ ভাগের চারি ভাগ নাইট্রোজেন্ আছে। অক্সিজেন্ আর নাইট্রোজেন্ ছাড়া বাতাসে আর একটা জিনিশ আছে। সে জিনিশটা কি? কার্বনিক্ গ্যাসিড্। 'অক্সিজেন্ আর নাইট্রোজেন্ যেমন গ্যাস্, কার্বনিক্ গ্যাসিড্ও তেমনি এক রকম গ্যাস্। বাতাসে কার্বনিক্ গ্যাসিড্ খুবই কম আছে। পঁচিশ ভাগ বাতাসে এক ভাগের বেশী নাই অক্সিজেন্ আমাদের যেমন উপকারী, কার্বনিক্ গ্যাসিড্ তেমনি অপকারী।' আমরা ফি নিশ্বাসে ফুল্লোর মধ্যে যে বাতাস লই, সেই বাতাসের অক্সিজেনেই আমাদের বাঁচাইয়া

যত বার নিশ্বাস ফেলি তত বার কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি করি। ৩৩৩

রাখে। বাতাসে অক্সিজেন্‌ ঠিক থাকিলে, ফি নিশ্বাসে রক্ত্‌ বেশ পরিষ্কার হয়, আর শরীরও বেশ সুস্থ থাকে। কিন্তু কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ যত বেশী থাকে, ফি নিশ্বাসে রক্ত্‌ তত অপরিষ্কার হয়, আর শরীরও তত অসুস্থ হয়। মোটা কথায়, বাতাসের অক্সিজেন্‌ আমাদের প্রাণ, আর কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ আমাদের বিষ। এই জগ্‌তেই, অক্সিজেনকে আমরা প্রাণ-বায়ু বলি। আমরা ফি নিশ্বাসে বাতাসের সঙ্গে এই প্রাণ-বায়ু কুন্‌দার মধ্যে লই, আর তাতেই বাঁচিয়া থাকি। আমরা যত বার নিশ্বাস ফেলি, তত বার কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি করি। এতে আমাদের নিশ্বাসে নিশ্বাসে বাতাস কতই খারাপ হয়! ক্রমে বাতাসের অক্সিজেন্‌ খুবই কমিয়া যায়, আর কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ খুবই বাড়ে। শেষে সে বাতাস এক বারে বিষ হইয়া দাঁড়ায়। এই জগ্‌তে বাইরের ভাল বাতাস ঘরের মধ্যে ভাল করিয়া খেলিতে দেওয়া এত দরকার। ছোট এক থানি ঘরে দশ বার জন লোক শুইয়া আছে। ঘরে স্তম্‌কো-স্তম্‌কি দু'ওর জানালা নাই। কাজেই, বাইরের বাতাস ঘরের মধ্যে ভাল করিয়া খেলিতে পারে না। এক এক জনে ফি নিশ্বাসে বাতাসের সঙ্গে কুন্‌দার মধ্যে অক্সিজেন্‌ লইতেছে। আর যত বার নিশ্বাস ফেলিতেছে, তত বার কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি করিতেছে। এতে ঘরের মধ্যের বাতাস টুকুকে বিষ করিয়া তুলিতে দশ বার জন লোকের কত ক্ষণ লাগে ?

শুধু যে আমাদের নিশ্বাস ফেলাতেই কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি হয়, তা নয়। যে রকম আগুনই কেন হোক না,

জ্বলিবার সময় তা থেকে কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি হয়। এই জন্তে, আমরা নিশ্বাস ফেলিলে যেমন কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি হয়, আগুন জ্বলিলেও তেমনি কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি হয়। ফি নিশ্বাসে বাতাসের সঙ্গে ফুস্কার মধ্যে আমরা অক্সিজেন্‌ লই। কাজেই, ফি নিশ্বাসে আমরা বাতাসের অক্সিজেন্‌ কমাইয়া ফেলি। আগুন জ্বলিলেও ঠিক্‌ সেই রকম ঘটে। বাতাসের অক্সিজেন্‌ নৈলে আলো জ্বলে না। কাজেই, আলো জ্বলিবার সময় বাতাসের অক্সিজেন্‌ ক্রমে কমিয়া যায়। তা ছাড়া, আলো জ্বলিবার সময় নিয়ত কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি হয়। এই জন্তে, আমাদের নিশ্বাসে নিশ্বাসে ঘরের মধ্যের বাতাস যেমন খারাপ হয়, আগুন জ্বলিলেও বাতাস তেমনি খারাপ হয়।

বাতাসের অক্সিজেন্‌ নৈলে যে আলো জ্বলে না, তা তুমি মনে করিলেই পরীক্ষা করিয়া দেখিতে পার। হাঁড়ি, মাল্‌শা কি শরা দিয়া যদি একটী জ্বলন্ত প্রদীপ ঢাকা দেও, তবে তখনই সে প্রদীপটী নিবিয়া যায়। কিন্তু সেই হাঁড়ি, মাল্‌শা, কি শরার গায়ে গুটি কতক ছাঁদা কি বিঁধ করিয়া যদি ঢাকা দেও, তবে প্রদীপ নিবে না। যার ভিতর আলো থাকে, তার মধ্যে বাতাস যাইবার পথ না থাকিলে আলো কখনও জ্বলে না—নিবিয়া যায়। এই জন্তে, লাল্‌ঠনের গলায় আর মাথায় ছোট ছোট সব ছিদ্র রাখে। কান্না কি ময়দা দিয়া যদি সেই ছিদ্র গুলি বুজাইয়া দেও, তবে তার ভিতরকার আলো ক্রমে নিস্তেজ হইয়া খানিক পরেই নিবিয়া যায়। শুধু বাতাসেরই অভাবে কি আলো এই রকম করিয়া

তেল শলিতে ঠিক থাকিতে ঘরে প্রদীপের আলো কম হয় কেন৩৩৫

নিবিয়া যায় ? না। শুধু তা নয়। আলো নিবিয়া যাইবার আর একটা কারণ হয়। সে কারণটা কি ? কার্বনিক্ য়াসিড্। কার্বনিক্ য়াসিড্ কোথা থেকে আসে ? জ্বলন্ত প্রদীপ থেকে কার্বনিক্ য়াসিড্ সৃষ্টি হয়। যে বাতাসের অক্সিজেন্ নৈলে আলো জ্বলে না, সে বাতাস যাওয়া বন্ধ হইল। আবার যে কার্বনিক্ য়াসিডের সঙ্গে হোঁওয়া ছুঁয়ি হইলে আলো নিবিয়া যায়, সেই কার্বনিক্ য়াসিড্ সৃষ্টি হইতে লাগিল। লাল্ঠনের গলায় আর মাথায় যে চারি পাঁচ সারি ছাঁদা থাকে, তার উপরকার ছাঁদা গুলি দিয়া লাল্ঠনের মধ্যে বাতাস যায়। এতে, যে কার্বনিক্ য়াসিড্ আলো নিবাইয়া দেয়, সেই কার্বনিক্ য়াসিড্ বাতির হইয়া যায়। আর যে অক্সিজেন্ নৈলে আলো জ্বলে না, বাতাসের সঙ্গে সেই অক্সিজেন্ লাল্ঠনের ভিতর যায়। আর এতেই, লাল্ঠনের ভিতর আলো জ্বলিবার কোনও ব্যাঘাত হয় না।

বাতাসে অক্সিজেন্ও আছে, নাইট্রোজেনও আছে। তবে কেমন করিয়া জানিলে যে বাতাসের অক্সিজেন্ নৈলে আলো জ্বলে না ? তা জানা শক্ত নয়। জ্বলন্ত শলিতা নিবাইয়া আগুণ থাকিতে থাকিতে সেই শলিতা অক্সিজেনের শিশির মধ্যে দিবা মাত্র তখনই খুব তেজে জ্বলিয়া উঠে। নাইট্রোজেনের শিশির মধ্যে দিলে শলিতার আগুন নিবিয়া যায়।

ছোট এক খানি ঘরে দু'গর জানালা বন্ধ করিয়া দশ আর জন শুইয়া আছে। ঘরে প্রদীপ জ্বলিতেছে। তেল শলিতা

৩৩৬ কার্বনিক্‌ গ্যাসিডে জীবনও নষ্ট করে আলোও নিবিয়া যায় ।

সব ঠিক আছে । কিন্তু আলো ক্রমে কম হইয়া আসিতে লাগিল । শেষে নিবিয়া যাইবার মত হইল । তেল শলিতা সব ঠিক থাকিতে প্রদীপ নিবিয়া যাইবার মত হইল কেন ? নিবিয়া যাইবার মত হইবেই ত । কি নিশ্বাসে দশ বার জনে বাতাসের সঙ্গে ফুল্কার মধ্যে কত অক্সিজেন্‌ লইতেছে । আর কি বারে নিশ্বাস ফেলিয়া তারা কত কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি করিতেছে ! এ দিকে প্রদীপ জ্বালাতেও ঠিক নেই ফল হইতেছে ! এ কথা এর আগেই বলিছি । তবেই দেখ, ঘরের মধ্যের বাতাসে অক্সিজেন্‌ও কমিয়া গেল, আবার বাড়তির ভাগ অত কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ জমা হইল । এতে প্রদীপ নিবিয়া যাইবার মত হবে না ত আর কিসে হবে ? যে অক্সিজেন্‌ নৈলে আলো জ্বলে না, সে অক্সিজেন্‌ কমিয়া গেল । আবার যে কার্বনিক্‌ গ্যাসিডে আলো নিবাইয়া দেয়, সেই কার্বনিক্‌ গ্যাসিড ঘরে জমা হইতে লাগিল । এতে তেল শলিতা সব ঠিক থাকিতেও প্রদীপ নিবিবার মত হবে বৈ আর কি ? ঘরের মধ্যে যদি এত কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ জমিত যে প্রদীপ নিবিয়া যাইত, তবে ঘরের মধ্যে এক জন লোকও স্থির হইয়া থাকিতে পারিত না । হাঁপাইয়া মরিলাম বলিয়া সকলকে ছুটিয়া বাইরের বাতাসে আসিতে হইত । তবেই দেখ, আমাদের জীবন আর আলো দুই-ই সন্মান । অক্সিজেন্‌ নৈলে জীবন রক্ষা হয় না । তেমনি অক্সিজেন্‌ নৈলে আলোও জ্বলে না । আবার, কার্বনিক্‌ গ্যাসিডে জীবন নষ্ট করে । তেমনি, কার্বনিক্‌ গ্যাসিডে আলোও নিবাইয়া দেয় । বাতাসে

কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ খুব কম আছে। পঁচিশ ভাগ বাতাসে কেবল এক ভাগ কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ আছে। যেখানকার বাতাসে এর চেয়ে বেশী কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ আছে, সেখানে আমরা সুস্থ থাকিতে পারি না। শীঘ্রই একটা না একটা শক্ত রোগ হয়। যেখানকার বাতাসে খুব বেশী কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ আছে, সেখানে আলো লইয়া গেলে যেমন নিবিয়া যায়, জীবনের আলোও তেমনি নিবিয়া যায়। এই জন্তে বাতাসের ভাল মন্দর আলো একটি বেশ পরীক্ষা। মনে কর, অনেক দিনের একটা এঁধো কুণ্ড আছে। সেই কুণ্ডটী কালাইবার দরকার হইল। কুণ্ডর মধ্যের বাতাসের অবস্থা তুমি জান না। সে বাতাসে কত বেশী কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ আছে, তা তোমার জানা নাই। না জানিয়া শুনিয়া যদি তার মধ্যে কুমর নামাইয়া দেও ত, চাই কি, সে হাঁপাইয়া মরিতে পারে। এই জন্তে মোটা মোটা পাঁচ ছয়টী শলিতা ধরাইয়া একটী প্রদীপ দড়ির ছিকেতে ঝুলাইয়া আগে কুণ্ডর মধ্যে নামাইয়া দিবে। কুণ্ডর ভিতর খানিক দূর গিয়াই যদি প্রদীপটী নিবিয়া যায়, তবে সে কুণ্ডর মধ্যে কার্বনিক্‌ নামিতে দিও না। তার মধ্যে কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ এত বেশী আছে, যে তার মধ্যে যে নামিবে, সেই মরিবে। এরকম দুইটনা অনেক জায়গায় ঘটিয়া থাকে। ঝুড়ি খানেক শুঁড় চূণ বেশ করিয়া ছড়াইয়া ছড়াইয়া কুণ্ডর মধ্যে ঢালিয়া দিবে। তার পর খানিক বাদে চূণের সেই ঝুড়িটা ছিকে করিয়া কুণ্ডর মধ্যে তলা পর্যন্ত এক বার করিয়া নামাও আর এক বার উঠাও। বিশ-পঁচিশ বার এই রকম কর। ঝুড়িটা

ছোট না হইয়া একটু ফেরাল হইলে ভাল হয়। কার্বনিক্‌ গ্যাসিডের সঙ্গে আর চুণের সঙ্গে বড় সম্বন্ধ। চুণে কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ খাইয়া ফেলে। চুণ ঢালিয়া দেওয়ার পর বা কিছু কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ অবশিষ্ট থাকে, খালি ঝুড়ি ঐ রকম করিয়া বার কত তুলিলে আর নামাইলে তাও কুণ্ড থেকে উঠিয়া ফেলা যায়। এই সব করার পর সেই রকম জ্বলন্ত একটী প্রদীপ কুণ্ডর মধ্যে নামাইয়া দেও। এবারে প্রদীপ নিবিবে না। প্রদীপ না নিবিলেই জানিলে কুণ্ডর মধ্যে কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ আর সে রকম নাই। তার মধ্যে এখন যে সে নির্বিঘ্নে নামিতে পার।

আমরা যত বার নিশ্বাস ফেলি, তত বার কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি করি। নিশ্বাসও আমরা ফি মিনিটে আঠার বার ফেলি। শুধু আমরা নৈ, জীব জন্তু মাংসেই এই রকম করিয়া কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি করে। পৃথিবীতে মানুষ আর জীব জন্তু কতই আছে! ফি মিনিটে এরা কতই কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি করিতেছে। যেখানকার বাতাসে একটু বেশী কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ আছে, সেখানে আমরা সুস্থ থাকিতে পারি না। খুব বেশী থাকিলে তখনই হাঁপাইয়া মরি। তবে যে এই কোটি কোটি মানুষ আর জীব জন্তু মিনিটে মিনিটে এত কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি করিতেছে, সে কার্বনিক্‌ গ্যাসিডে আনাদের অপকার করে না কেন? সে কার্বনিক্‌ গ্যাসিড কি থাকিতে পায়, তাই অপকার করিবে? থাকিলে আমরা এক মুহূর্তও বাঁচিলাম না। শরীর থেকে বিষ বাহির করিয়া আমরাই আবার সেই বিষে মরিলাম।

এত কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ তবে কোথায় যায় ? গাছে থাইয়া ফেলে। আমরা যেমন নিশ্বাস লই আর নিশ্বাস ফেল, গাছ-পালাও তেমনি নিশ্বাস লয় আর নিশ্বাস ফেলে। আমাদের নিশ্বাস লইবার আর নিশ্বাস ফেলিবার যন্ত্র ফুস্ফো। গাছ-পালার নিশ্বাস লইবার আর নিশ্বাস ফেলিবার যন্ত্র পাতা। এক একটা পাতার দুই পিঠেই এমন হাজার হাজার ছিদ্র আছে। উপরকার চেয়ে নীচেকার পিঠে ছিদ্র বেশী আর বড় বড়। এই সব ছিদ্র এত ছোট, যে নজর হয় না। এই সব ছিদ্র দিয়া গাছ-পালা নিশ্বাস লয় আর নিশ্বাস ফেলে। আমরা বারে বারে নিশ্বাস নিশ্বাস ফেলিয়া যে বিষ অর্থাৎ যে কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি করি, গাছ-পালা যত বার নিশ্বাস লয়, তত বারই সেই বিষ অর্থাৎ সেই কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ পাতার দুই পিঠের সেই সব ছিদ্র দিয়া আপনাদের শরীরের মধ্যে লয়। আমাদের পক্ষে যে কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ বিষ, যে কার্বনিক্‌ গ্যাসিডে আমাদের জীবন নষ্ট করে, সেই কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ তাদের আহাৰ, সেই কার্বনিক্‌ গ্যাসিডেই তাদের জীবন রক্ষা করে। অক্সিজেন্‌ যেমন আমাদের জীবন, কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ তেমনি তাদের জীবন। যে কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ নৈলে গাছ-পালা বাঁচে না, আমরা যত বার নিশ্বাস ফেলি, তত বারই সেই কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি করি। আবার যে অক্সিজেন্‌ নৈলে আমরা এক মুহূর্তও বাঁচি না, গাছ-পালা যত বার নিশ্বাস ফেলে তত বারই সেই অক্সিজেন্‌ সৃষ্টি করে। তবেই দেখ, গাছ-পালার সঙ্গে আমাদের কেমন একটা আশ্চর্য্য সম্বন্ধ। এ

সম্বন্ধ না থাকিলে আমরাও বাঁচিলাম না, জীব জন্তুও বাঁচিত না, গাছ-পালাও বাঁচিত না । দিনের বেলায় গাছ-পালা যত বার নিশ্বাস লয়, পাতার দুই পিঠের ছিদ্র দিয়া তত বারই কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ আপনাদের শরীরের মধ্যে লয় । আর যত বার নিশ্বাস ফেলে, পাতার সেই সব ছিদ্র দিয়া তত বারই অক্সিজেন্‌ ছাড়ে । রাত্রে বড় একটা অক্সিজেন্‌ ছাড়ে না । বরং এক আধটু কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ ছাড়ে । এই জন্তে, রাত্রে গাছতলায় শুইয়া থাকা বড় দোষ ; আর, ঘর দুওরের খুব কাছে গাছ-পালা থাকা ভাল নয় ।

এর আগেই বলিছি, আগুণ জ্বলিবার সময় কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি হয় । এতেও কম কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি হয় না । দিনে দেখ, কত কোটি-কোটি লোক রাঁধে । তা থেকে কতই কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি হয় । রাত্রেও রাঁধে, তা ছাড়া ঘরে-ঘরে প্রদীপও জ্বলে । এই জন্তে, দিনের চেয়েও রাত্রে কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ বেশী সৃষ্টি হয় । এত যে কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ সৃষ্টি হয়, এ কোথায় যায় ? এ কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌ও গাছ-পালায় খাইয়া কেলে । খাইয়া ফেলেই বল, আর নিশ্বাস লইবার সময় পাতার দুই পিঠের সেই সব ছিদ্র দিয়া আপনাদের শরীরের মধ্যে লয়ই বল । আকা (উন্ন) জ্বলিলে, প্রদীপ জ্বলিলে, তবে ত ঘরের মধ্যের বাতাস খারাপ হয় ? খারাপ হয়ই ত । এই জন্তে, রাগ্না-ঘরে ধোঁওয়া-ঘর তয়ের করে । সেই ধোঁওয়া-ঘরের ঠিক নীচে আকা কাটে । সেই আকায় রাঁধিলে যত ধোঁওয়া—যত কার্বনিক্‌ গ্যাসিড্‌, সব সেই ধোঁওয়া-ঘর দিয়া বাহির

প্রদীপের শিশ থেকে যে বুল কালি উঠে, তা কোথায় যায় ৫৪১

হইয়া যায়। প্রদীপের জ্বলেও এই রকম ধৌওয়া-ঘর থাকিলে ভাল হয়। জ্বলন্ত প্রদীপ থেকে কম কার্বনিক য়াসিড্ সৃষ্টি হয় না। প্রদীপের শিশ থেকেও কম বুল-কালি পড়ে না। আমরা বেশ দেখিতে পাই, প্রদীপের শিশ থেকে স্পষ্ট বুল-কালি উঠে। প্রদীপের শিশের উপর কোন জিনিশ ধরিলে, একটু খানির মধ্যেই সে জিনিশটী যেন এক বায়ে ভুস-মাখা হইয়া যায়। সে বুল-কালি কোথায় যায়? কতক ঘরেই থাকিয়া যায়—ঘরের দেওয়ালে, কার্ণিশে, কড়ি বরগায়, আড়ায়, চালে লাগিয়া থাকে—কতক নিশ্বাসের সঙ্গে আমাদের নাকের মধ্যে যায়। ঘরে যে বুল পড়ে, সে কোথা থেকে পড়ে? প্রদীপের শিশ থেকে যে বুল-কালি উঠে, সেই বুল-কালি থেকেই ঘরে বুল হয়। বুল জিনিশটে কি? মাকসার জ্বালে প্রদীপের শিশের বুল-কালি পড়িলে বুল তয়ের হয়। রাধাঘরে এই রকম বুল খুব বেশী পড়ে। তা পড়িবেই ত। প্রদীপের ছোট একটা শিশ থেকে কতই বা বুল-কালি পড়িবে। কিন্তু জ্বলন্ত আকা থেকে এক বায়ে রাশি রাশি বুল-কালি উঠে। হাঁড়ির পাছার ভূমই তার প্রমাণ। যদি বল নিশ্বাসের সঙ্গে নাকের মধ্যে যে বুল-কালি যায়, তা কেমন করিয়া জানা যাবে? তা জানা শক্ত নয়। যে ঘরে প্রদীপ জ্বলিতেছে, সে ঘর খানি যদি খুব ছোট হয়, আর দু'গর জানালা সব বন্ধ থাকে, তবে সে ঘরে খানিক ক্ষণ থাকিয়া খুব ফর্সা শ্যাক্‌ড়া দিয়া যদি দুই নাকের ভিতর মুচিয়া ফেল, তবে সেই শ্যাক্‌ড়ায় ভূষ-মোছার মত দাগ

পড়িবে। ঘরে খুব বাতাস খেলিতে পারিলে বাতাসের সঙ্গে ঝুল-কালি অনেক বাহির হইয়া যায়। এই জন্তে, নাকের মধ্যে তেমন কালি পড়িতে পারে না। ধোঁওয়া-ঘরের নীচে প্রদীপ জ্বলিলে সব ঝুল কালি বাহির হইয়া যায়। ঘরেও ঝুল পড়িতে পায় ন, নাকের মধ্যেও কালি পড়িতে পারে না। কোটা ঘরের চেয়ে খড়ো ঘরে তবু অনেক রক্ষা। ধোঁওয়া-ঘর না থাকিলে কোটা ঘরের উপর দিয়া ঝুল-কালি বা ধোঁওয়া বাহির হইতে পারে না। কিন্তু খড়ো ঘরের মুরুলির ফাঁক দিয়া তা বাহির হইয়া যাইতে পারে। এই জন্তেই, আমাদের পাড়ারগারে গরিব লোকেরা বাঁচে। তাদের এক খানি বৈ ঘর নয়। সেই ঘরেই রাঁধে, সেই ঘরেই প্রদীপ জ্বলে, আর সেই ঘরেই শুইয়া থাকে।

প্রদীপের শিশের ঝুল-কালি নিশ্বাসের সঙ্গে নাকের মধ্যে বাঁওয়ার একটা গল্প কুরি। আর বৎসর মাঘ মাসে স্থানান্তরে কোন এক ভদ্র লোকের বাড়ীতে গিইছিলাম। রাত্রে যে ঘরে শুইছিলাম, বাড়ীর এক জন চাকর সেই ঘরে কিরোসীনের প্রদীপ একটা জ্বালিয়া ছুওর জানালা সব বন্ধ করিয়া গিইছিল। তার পর দিন-সকালে বাড়ী আসিলাম। পথে আসিতে আসিতে নাক শুড়্ শুড়্ করিতে লাগিল। আঙুলে কাপড় দিয়া নাকের ভিতর মুচিয়া ফেলিলাম। মুচিয়া দেখি কাপড়ের সেই জায়গাটা এক বারে ভুঁষ-মাখা। যত বার মুচি, তত বারই ঐ রকম ভুঁষ বাহির হয়। তার পর গলা টানিয়া গল্পের ফেলিলাম। এক বারে যেন ঝুল-কালির মত গল্পের উঠিল। যত বার

গয়ের তুলি, তত বারই ঐ রকম কাল গয়ের উঠে। বাড়িতে আসিয়া ভিজ্ঞে গ্লাক্‌ড়া দিয়া নাকের ভিতর পরিষ্কার করিয়া ফেলিলাম। তার পর দু তিন দিন পর্য্যন্ত কাল গয়ের উঠি-ছিল। ঘরের দুওর জানালা খোলা থাকিলে আমার নাকের ভিতরকার আর গয়ের অত দুর্দশা হুইত না। আমাদের সাবেক প্রদীপের শিশ থেকে অত ঝুল-কালি উঠে না। কিরোসীনের প্রদীপের শিশ থেকে রাশি রাশি ঝুল-কালি উঠে। দেশি তেলের প্রদীপ থেকে পাঁচ বছরে ঘরে যে ঝুল-কালি না পড়ে, কিরোসীনের প্রদীপ থেকে এক মাসে তার চেয়ে বেশী ঝুল-কালি পড়ে। তবু লোকে কিরোসীনের যে কেন এত আদর করে, তা বলিতে পারি না। শুধু দুর্গন্ধেরই জন্তে কিরোসীন্ ব্যবহার করা উচিত নয়। যে তেলের প্রদীপ জ্বলিলে দুর্গন্ধে ঘরে তিষ্ঠন যায় না, ঝুল-কালিতে দু দিনেই ঘর ডুবিয়া যায়, ঘরের কাপড়-চোপড় জিনিশ পত্র সব তেল-কালিতে ডুবিয়া যায়, নাকের ভিতর, টাকুর ভিতর, বায়ুনলী আর ফুলোর মধ্যে পর্য্যন্ত ঝুল-কালি পড়ে, সে তেল নৈলে আজ্ কাল্ আমাদের প্রদীপ জ্বাল হয় না। প্রদীপে কিরোসীনের তেল ব্যবহার আরম্ভ হইয়া অবধি, বোধ করি, কাশ-রোগের অনেক বৃদ্ধি হই-যাচ্ছে। কিরোসীনের প্রদীপ বলিয়া বাজারে যে এক রকম টিনের দোয়াত বিক্রি হয়, সেই দোয়াতে কিরোসীন্ তেল আর শলিতা দিয়া জ্বালিলে কিরোসীনের ঐ সব দোষ টের পাওয়া যায়। ইংরিজিতে যাকে কিরোসীন্-ল্যাম্প বলে, সেই ল্যাম্প কিরোসীন্ জ্বলাইলে তা থেকে ঝুল-কালি

৩৪৪ কিরোসীনের প্রদীপের দোষই বা কি আর গুণই বা কি ।

মোটাই উঠে না, কিরোসীনের দুর্গন্ধও টের পাওয়া যায় না, আর আলোও খুব ধ্বংসে পরিষ্কার হয়। কিরোসীন্ তেলের যা কিছু গুণ, কিরোসীন্ ল্যাম্প ব্যবহার করিলেই তা জানা যায়। কিরোসীনের কি গুণ? কিরোসীন্ তেলের আলো খুব ফর্সা, ঠিক যেন গ্যাসের আলো। একটা কিরোসীন্ ল্যাম্প জ্বালিলে যে আলো হয়, পাঁচিশটে প্রদীপে সে আলো হয় না। টিনের দোয়াতে কিরোসীন্ জ্বালাইলে সে রকম আলো হওয়া দূরে থাক, তার কচাকাছিও হয় না। যে জন্মে কিরোসীন্ জ্বালা, তাই যদি না হইল, তবে মিছামিছি ঘর নোংরা আর কাশ রোগ সৃষ্টি করিবার দরকার কি? এই জন্মে বলিতেছি, সাজ-পাট সুদ্ধ কিরোসীন্ ল্যাম্প যারা ব্যবহার না করিতে পারিবেন, তাঁরা যেন আমাদের সাবেক প্রদীপই ব্যবহার করেন। কিরোসীন্ ল্যাম্প ব্যবহার করায় বিপদ নাই, এমন নয়। কখন কখন বন্দুকের মত আওয়াজ হইয়া কিরোসীন্ ল্যাম্প ফাটিয়া যায়। ফাটিয়া গায়ে লাগিলে বড় বিপদ। জায়গা বিশেষে লাগিলে মৃত্যুও হইতে পারে। তার পর বলি—তবেই দেখ ঘরের মধ্যের ঘাতাসে যা থাকে, নিশ্বাসের সঙ্গে নাক দিয়া ফুঙ্কোর মধ্যে যায়। এক আধ দিনেই যে এক বারে শক্ত ব্যামো জন্মিয়া যায়, তা নয়। তবে বেশী দিন হইলে ফুঙ্কোর একটা না একটা ব্যামো হয়-ই। ফল কথা, খারাপ বাতাস নিশ্বাসের সঙ্গে ফুঙ্কোর মধ্যে নিয়ত লইয়া কেহই অনেক দিন ভাল থাকিতে পারেন না। একটা শক্ত রকম কাশ-রোগ তার হয়ই হয়। যারা বড় বড় আড়তে রোজ রোজ রাশি

কি নিশ্বাসে অপরিষ্কার রক্ত কেমন করিয়া পরিষ্কার হয় । ৩৫৫

রাশি সরিষা মসিনার (তিষি) ওজন দেয়, নিশ্বাসের সঙ্গে ফুঙ্কোর মধ্যে ধূল গিয়া তাদের মধ্যে অনেকের অনেক রকম কাশ-রোগ জন্মিয়া যায় । কারো ব্রংকাইটিস্ হয়, কারো নিয়ুমোনিয়া হয়, কারো বা ক্ষয়কাশ (থাইসিস্) হয় । ওজন দিবার সময় কাপড় দিয়া নাক মুখ জুত বরাত করিয়া চাকিতে পারিলে, ফুঙ্কোর মধ্যে ধূল যাওয়া অনেক নিবারণ হয় । শুধু ধূল বলিয়া কেন, পরিষ্কার বাতাস ছাড়া নিশ্বাসের সঙ্গে ফুঙ্কোর মধ্যে আর যা যাবে, তাতেই ফুঙ্কোর ব্যামো হইবার কথা ।

তার পর বলি । এর আগেই বলিছি যে, ফুঙ্কোর মধ্যে হাজার-হাজার নলি আছে, আর এই হাজার-হাজার নলি থেকে এমন লক্ষ লক্ষ বায়ুকোষ তৈর হইয়াছে । এই লক্ষ-লক্ষ বায়ুকোষের গায়ে চুলের মত সরু এমন কোটি-কোটি শির যেন জাল দিয়া ছাকিয়া রহিয়াছে । নিশ্বাস ফেলিয়া আবার নিশ্বাস লইতে যে একটু দেরি হয় বলিছি, সেই সময় টুকুর মধ্যে পরিষ্কার রক্ত অপরিষ্কার হইয়া চুলের মত সরু সেই কোটি-কোটি শিরে আসিয়া জমে । এ দিকে যে নিশ্বাস লও, সেই লক্ষ-লক্ষ বায়ুকোষ অমনি বাতাসে পূরিয়া যায় । রক্তে যে রাঙা আর শাদা বিন্দু আছে বলিছি, সেই সব রাঙা বিন্দুর এক একটীর মধ্যে খুব রাঙা রঙের একটা জিনিশ আছে । রাঙা রঙের সেই জিনিশটিতে লোআ (লৌহ) আছে । এই জন্তে, লৌহ-ঘটিত অম্লদ আমাদের এত কাজে লাগে । এর পর এ সব কথা ভাল করিয়া বলিব । রাঙা রঙের সেই জিনিশটির সঙ্গে আর অক্সিজেনের

সঙ্গে এমনি সম্বন্ধ যে, বাতাসের সঙ্গে ছোঁয়া ছুঁয়ি হইলে অমনি অক্সিজেন্ টানিয়া লয়। এই জন্যে, নিশ্বাস লইলে লক্ষ লক্ষ বায়ুকোষ যে বাতাসে পূরিয়া যায়, বায়ুকোষের গায়ে চুলের মত যে সব সরু সরু শির জালের মত ছাকিয়া আছে, সেই সব শিরের ভিতরকার রক্তের রাঙা বিন্দু অমনি সেই বাতাসের অক্সিজেন্ টানিয়া লয়। 'যে টানিয়া লয়, সেই অমনি রক্তের রং রাঙা টক্টকে হয়। আগেকার মত অপরিষ্কার আর কাল থাকে না। যত বার নিশ্বাস লও, তত বারই রক্তের রাঙা বিন্দু এই রকম করিয়া বাতাসের অক্সিজেন্ টানিয়া লয়। অক্সিজেন্ টানিয়া লইয়া কি করে? শরীরের সব জায়গায় দিয়া দিয়া বেড়ায়। ফুল্লোর বায়ুকোষের গায়ে শিরের রক্ত কেমন করিয়া সব জায়গায় যায়? এই সব চুলের মত সরু সরু শিরের রক্ত ফুল্লোর খুব বড় একটা শির দিয়া হুৎপিণ্ডের (হার্টের) বাঁ কুটুরিতে যায়। তার পর, হুৎপিণ্ডের বাঁ কুটুরি থেকে খুব বড় একটা ধমনি দিয়া সেই রক্ত শরীরের সব জায়গায় যায়। ধমনি কাকে বলে, শির কাকে বলে, আর ধমনি আর শিরের তফাত কি, এর আগেই সে সব কেশ করিয়া বলিছি। এখন ধমনি আর শির এ দুয়ে যেন গোলমাল করিও না। শরীরের মধ্যে যত ধমনি আর শির আছে, সব চেয়ে এই ধমনীটী বড়। হুৎপিণ্ড থেকে উঠিয়াছে বলিয়া এই ধমনীকে হুৎপিণ্ডের ধমনী বলে। ভাল বাজালায় হুঙ্কমনি বলে। ডাক্তারেরা এয়টী বলেন। হুৎপিণ্ডের ধমনী, হুঙ্কমনি আর এয়টী, এর মধ্যে যে নামটী তোমার সোজা বলিয়া বোধ

হবে, সেই নামটি মনে করিয়া রাখ। গাছের গুঁড়ি আর হৃৎপিণ্ডের এই ধমনী সমান। গাছের গুঁড়ি থেকে যেমন ডাল পালা বাহির হয়, হৃৎপিণ্ডের ধমনী থেকে তেমনি সব ডাল-পালা বাহির হইয়াছে। শরীরের মধ্যে যেখানে যে ধমনী দেখিবে, সে এই বড় বা গুঁড়ি ধমনীর ডাল। গাছের গুঁড়ি থেকেই কিছু সরু সরু ডাল বাহির হয় না। প্রথমে মোটা ডাল বাহির হয়। তার পর সেই মোটা ডাল থেকে সরু ডাল বাহির হয়। আবার সেই সরু ডাল থেকে তার চেয়েও সরু ডাল বাহির হয়। এই রকম করিয়া শেষে সরু একটা কাটীর মত ডাল বাহির হয়। হৃৎপিণ্ডের এই গুঁড়ি ধমনী থেকেও ঠিক সেই রকম করিয়া ডাল বাহির হইয়াছে। চুলের মত যে সব সরু ধমনী, সেই সব ধমনী এই গুঁড়ি-ধমনীর শেষ ডাল পালা। হৃৎপিণ্ডের এই গুঁড়ি-ধমনীর ডাল-পালা এই রকম করিয়া শরীরের সব জায়গায় ছড়াইয়া আছে। তবেই দেখ, হৃৎপিণ্ডের এই গুঁড়ি-ধমনী দিয়া গিয়া রক্তের সেই সব রাঙা বিন্দু শরীরের সব জায়গায় অক্সিজেন দিয়া দিয়া বেড়াইতে পারে কি না। শরীরের সব জায়গাতেই অক্সিজেনের দরকার। শরীরের মাংস, মাথার ঘিলু, আর পিঠের শিরদাঁড়ার ভিতরকার মগজ, এই তিনটা জিনিশে অক্সিজেনের যেমন দরকার, এমন আর কিছুতেই নয়। এ সব কথা এর পর আর এক বার ভাল করিয়া বলিব। শরীরের সব জায়গায় এই রকম করিয়া অক্সিজেন দিয়া দিয়া বেড়াইতে রাঙা বিন্দু গুলির অক্সিজেন প্রায় ফুরাইয়া যায়। অক্সিজেনের বদলে সেই সব জায়গা থেকে

কার্বনিক য়াসিড্ রক্তে আসে। নিখাস ফেলিয়া যে কার্বনিক য়াসিড্ সৃষ্টি কবি বলিছি, সে এই কার্বনিক য়াসিড্। এই জন্তে, রক্তের তেমন টকটকে রাঙা রং থাকে না। এই অপরিষ্কার রক্ত শির দিয়া হৃৎপিণ্ডের ডাইন্ কুটুরিতে যায়। তার পর, হৃৎপিণ্ডের ডাইন্ কুটুরি থেকে বড় একটা শির দিয়া ফুঙ্কার সেই লক্ষ-লক্ষ বায়ুকোষের গায়ে চুলের মত সরু সরু শিরে গিয়া উপস্থিত হয়। এই রকম করিয়া শরীরের মধ্যে রক্ত নিয়ত ঘুরিয়া বেড়াইতেছে, আর মুহূর্ত্ত অপরিষ্কার হইতেছে আর পরিষ্কার হইতেছে। হৃৎপিণ্ডের বাঁ কুটুরি থেকে হৃৎপিণ্ডের সেই গুঁড়ি-ধমনী দিয়া শরীরের সব জায়গায়, শরীরের সেই সব জায়গা থেকে ছোট ছোট শির দিয়া খুব বড় দুটা শিরে, এই দুটা বড় শির দিয়া হৃৎপিণ্ডের ডাইন্ কুটুরিতে, তার পর হৃৎপিণ্ডের ডাইন্ কুটুরি থেকে একটা ধমনী দিয়া ফুঙ্কার সেই সব বায়ুকোষের গায়ে চুলের মত সরু সরু শিরে, শেষে সেই সব সরু সরু শির থেকে ফুঙ্কার মোটা চারিটা শির দিয়া হৃৎপিণ্ডের বাঁ কুটুরিতে—এই রকম করিয়া শরীরের মধ্যে রক্ত নিয়ত ঘুরিয়া বেড়ায়। ডাক্তারেরা একেই সকুলেশন্ অব ব্লড্ বলেন। সকুলেশন্ অব ব্লড্ ইংরিজি কথা। এর ভাল বাঙ্গালা রক্তসঞ্চালন। হৃৎপিণ্ডের বাঁ কুটুরি থেকে শরীরের সব জায়গায় পরিষ্কার রক্ত যাইবার জন্তে যেমন একটা গুঁড়ি-ধমনী আছে বলিছি; শরীরের সেই সব জায়গা থেকে হৃৎপিণ্ডের ডাইন্ কুটুরিতে অপরিষ্কার রক্ত আসিবার তেমনি দুটা গুঁড়ি-শির আছে।

একটি উপরকার গুঁড়ি শির, আর একটি নীচেকার গুঁড়ি-শির। উপরকার গুঁড়ি-শিরের সঙ্গে আর হৃৎপিণ্ডের ডাইন্ কুটুরির উপরের সঙ্গে যোগ আছে। আর নীচেকার গুঁড়ি-শিরের সঙ্গে আর হৃৎপিণ্ডের ডাইন্ কুটুরির নীচের সঙ্গে যোগ আছে। উপরকার গুঁড়ি-শির দিয়া শরীরের উপরকার অর্দ্ধেকের অপরিষ্কার রক্ত হৃৎপিণ্ডের ডাইন্ কুটুরিতে আসে। আর নীচেকার গুঁড়ি শির দিয়া শরীরের নীচেকার অর্দ্ধেকের অপরিষ্কার রক্ত হৃৎপিণ্ডের ডাইন্ কুটুরিতে যায়। নীচেকার গুঁড়ি-শিরের চেয়ে উপরকার গুঁড়ি-শির ঢের ছোট। উপরকার গুঁড়ি-শির ৫।৬ আঙুলের বেশী নয়। নীচেকার গুঁড়ি-শির নাইয়ের সম্মান্নি জায়গা থেকে এক বারে বরাবর লম্বা হইয়া হৃৎপিণ্ডের ডাইন্ কুটুরির তলা পর্যন্ত উঠিয়াছে। আর উপরকার গুঁড়ি-শির কণ্ঠার প্রায় নীচে থেকে হৃৎপিণ্ডের ডাইন্ কুটুরির উপর পর্যন্ত নামিয়াছে। উপরকার গুঁড়ি-শিরটা দুটি মোটা শির দিয়া তয়ের হইয়াছে। নীচেকার গুঁড়ি-শিরও তেমনি দুটি মোটা শির দিয়া তয়ের হইয়াছে। একটি গাছের যদি কেবল দুটি মোটা ডাল থাকে, আর সেই দুটি ডাল নীচের দিকে আছে আর গুঁড়িটা উপর দিকে আছে ভাবিয়া লও, আর সেই ডাল দুটি দিয়া অর্থাৎ ডাল দুটি একত্র মিলিয়া গুঁড়ি তয়ের হইয়াছে ভাব, তবে নীচেকার গুঁড়ি-শির মোটা দুটি শির দিয়া কেমন করিয়া তয়ের হইয়াছে বেশ বুঝিতে পারিবে। উপরকার গুঁড়ি-শিরের বেলায়ও ঠিক সেই রকম ভাবিবে। তবে তফাত এই, যে এবারে তোমাকে গাছটা

উন্টাইয়া লইতে হইবে না । কেন না, যে দুটি মোটা শির দিয়া উপরকার গুঁড়ি শির তয়ের হইয়াছে, সে দুটি মোটা শির উপরদিকে আছে । নীচেকার যে দুটি মোটা শির দিয়া নীচেকার গুঁড়ি-শির তয়ের হইয়াছে, নীচেকার অন্ধেক শরীরে ছোট বড় যত শির আছে, সব শিরের রক্ত সেই দুটি মোটা শিরে যায়, আবার সেই দুটি মোটা শির থেকে নীচেকার গুঁড়ি-শিরে যায় । তেমনি উপরকার 'যে দুটি মোটা শির দিয়া উপরকার গুঁড়ি-শির তয়ের হইয়াছে, উপরকার অন্ধেক শরীরে ছোট বড় যত শির আছে, সব শিরের রক্ত সেই দুটি মোটা শিরে যায়, আবার সেই দুটি মোটা শির থেকে উপরকার গুঁড়ি শিরে যায় । উপরকার গুঁড়ি-শিরকে ডাক্তরেরা সুপিরিয়র্ বীনা কেবা বলেন । ভাল বাঙ্গালায় উর্দ্ধ-মহাশিরা বলা যায় । নীচেকার গুঁড়ি-শিরকে তাঁরা ইন্ফিরিয়ার বীনা কেবা বলেন । ভাল বাঙ্গালায় অধো-মহাশিরা বলা যায় ।

এর আগে হুংপিণ্ডের কেবল ডাইন্ আর বাঁ কুটুরির কথা বলিছি । কল কিন্তু তা নয় । হুংপিণ্ডের চারিটি কুটুরি আছে । হুংপিণ্ড জিনিশটি কি আগে বলি, তার পর হুংপিণ্ডের চারিটি কুটুরির কথা বলিব । হুংপিণ্ডকে ইংরিজিতে হার্ট বলে, এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি । হুংপিণ্ড মাংসের একটা থলী বৈ আর কিছুই নয় । এই থলীর উপর-দিক্ মোটা, আর নীচের দিক্ সরু । মোটা দিক্কে হুংপিণ্ডের গোড়া বলে, আর সরু দিক্কে হুংপিণ্ডের আগা বলে । রোগা কাহিল গামুখের বাঁ মাইয়ের

হৃৎপিণ্ড কৈমন করিয়া শরীরের মধ্যে রক্ত চালাইয়া দেয়। ৩৫

নীচে হাত দিলে যে ধুক্-ধুক্ করা জানিতে পারা যায়। হৃৎপিণ্ডের আগা এক বার করিয়া উঠে আর পড়ে বত্টিয়া ও জায়গায় ও রকম-ধুক্-ধুক্ টের পাও। হৃৎপিণ্ডের আগা ঐ জায়গায় পাঁজরে এক বার করিয়া আসিয়া লাগে আর সরিয়া যায়। হৃৎপিণ্ডের আগা পাঁজরে ও রকম করিয়া আসিয়া লাগে আর সরিয়া যায় কেন? ৮৭—৮৮র পাতে বলিছি, পিচ্‌কিরি করিয়া চালাইয়া দিলে, রক্ত যেমন সব শিরের মধ্যে চলিয়া যায়, এই যন্ত্রের (হৃৎপিণ্ডের) মধ্যে ঐমনি কল বল আছে, আর এর নিজেরই ঐমনি শক্তি আছে, যে ঠিক সেই রকম পিচ্‌কিরির মত সব শিরের মধ্যে রক্ত চালাইয়া দেয়। হৃৎপিণ্ডের এই শক্তি কি রকম, এখন তাই বলিব। মনে কর, চামড়ার একটা থলি আছে। সেই থলির এক মুড়োয় একটা কি দুটো ফুটো আছে। এই ফুটো দিয়া থলিতে জল পূর। জল পুরিয়া যে মুড়োয় ফুটো আছে, সেই মুড়ো উপরদিক্ করিয়া থলিটা হাতে করিয়া লও। কাইত বা উপুড় না করিয়া সেই ফুটো দিয়া যদি থলির জল বাহির করিয়া দিতে চাও, তবে কি করিবে? এক হাত দিয়াই হোক, আর দু হাত দিয়াই হোক, থলিটা ধরিয়া জোরে চাপন দিলেই উপরকার ফুটো দিয়া জল বাহির হইয়া যাবে। পিচ্‌কিরির জল যেমন জোরে বাহির হইয়া যায়, থলির জলও তেমনি জোরে বাহির হইয়া যাবে। উপরকার ফুটো দিয়া জল বাহির করিয়া দিবার জন্যে জল-পোরা থলিতে তোমাকে হাত দিয়া চাপিতে হইল। হৃৎপিণ্ডের উপরকার ফুটো দিয়া হৃৎপিণ্ডের ভিতর-

৬৫২ হৃৎপিণ্ড কেমন করিয়া শরীরের মধ্যে রক্ত চালাইয়া দেয় ?

কার রক্ত বাহির করিয়া দিবার জন্তে হৃৎপিণ্ডকে ও রকম করিয়া কারুই চাপিয়া ধরিতে হয় না। হৃৎপিণ্ড নিজেই জড়-শড় হইয়া চাপ দিয়া ভিতরকার রক্ত উপরকার ফুটো দিয়া বাহির করিয়া দেয়। হৃৎপিণ্ডের এই রকম জড় শড় হইয়া ভিতরকার রক্তের উপর চাপ দেওয়াকে ডাক্তারেরা হৃৎপিণ্ডের কন্ট্রাকশন বলেন। কন্ট্রাকশন ইংরিজি কথা। এর ভাল বাঙ্গালা কথা সংকোচন। সংকোচনকে সোজা দাঙ্গালায় জড়-শড় হওয়া বলে। হৃৎপিণ্ড জড়-শড় হইয়া ভিতরকার রক্তের উপর এই রকম করিয়া চাপ দেয় বলিয়াই হৃৎপিণ্ডের আগা বাঁ মাইয়ের নীচে পাজরে ঐ রকম করিয়া বায়ে বায়ে আসিয়া লাগে। হৃৎপিণ্ড জড়শড় হইয়া ভিতরকার রক্তের উপর যখন এই রকম করিয়া চাপ দেয়, তখনই হৃৎপিণ্ডের আগা বাঁ মাইয়ের নীচে পাজরে আসিয়া লাগে, আর তখনই নাড়ীর দুব-দুবুনি টের পাওয়া যায়। তবেই দেখ, এই তিনটা ঘটনা ঠিক এক সময়েই হয়। হৃৎপিণ্ড যে জড়শড় হইয়া ভিতরকার রক্তের উপর এই রকম করিয়া চাপ দেয়, তা কিছু তুমি দেখিতে পাও না। তবে হাত ধরিয়া নাড়ী দেখিয়া তা বেশ ঠিক করিতে পার। রোগা, কাহিল মানুষের বাঁ মাইয়ের নীচে হাত দিয়াও তা ঠিক করিতে পার। এর আগেই বলিছি, হৃৎপিণ্ডের বলে শিরের মধ্যে যে রক্ত চলে, সে রক্ত বেগে চলে আর দমকে দমকে চলে। রক্ত এই রকম বেগে আর দমকে দমকে চলে বলিয়াই রাঙা রক্তের শিরের (ধমনীর) ও রকম দুব-দুবুনি টের পাওয়া যায়। হৃৎপিণ্ডের আবার বল কি ?

জড়শড় হইয়া ভিতরকার রক্তের উপর চাপ দেওয়াকেই হংপিণ্ডের বল বলে। এই জন্তে নাড়ী দেখিয়া হংপিণ্ডের ও রকম জড়-শড় হইয়া ভিতরকার রক্তের উপর চাপ দেওয়া ঠিক করিতে পার।

এখন হংপিণ্ডের ভিতরকার কুটুরির কথা বলি। হং-পিণ্ডের ভিতরে চারিটা কুটুরি আছে। উপরে দুটা, নীচে দুটা। উপরকার দুটা কুটুরির মাঝের দেওয়ালে কোন ফুটো, ফাটা, পথ বা ছুঁওর নাই। কাজেই, এক কুটুরি থেকে আর এক কুটুরিতে রক্ত যাতায়াত করিতে পারে না। ছেলে যত দিন পেটে থাকে, তার হংপিণ্ডের মাঝের ঐ দেওয়ালে একটা গোল ফুটো থাকে। এই ফুটো দিয়া উপরকার ডাইন্ কুটুরির রক্ত বাঁ কুটুরিতে যায়। ছেলে যে ভূমিষ্ঠ হয়, সেই ও ফুটো দিয়া রক্ত যাতায়াত বন্ধ হইয়া যায়। ফুটোটাও আপনিই বুজিয়া যায়। ফুটোর কেবল দাগটা থাকে। নীচেকার দুই কুটুরির মাঝের দেওয়ালেও কোন ফুটো, ফাটা, পথ বা ছুঁওর নাই। কাজেই, এক কুটুরি থেকে আর এক কুটুরিতে রক্ত যাতায়াত করিতে পারে না। উপরকার দুটা কুটুরির চেয়ে নীচেকার দুটা কুটুরি বড়। উপরকার ডাইন্ কুটুরি থেকে নীচেকার ডাইন্ কুটুরিতে রক্ত আসিবার একটা পথ আছে। এই পথ একটা ফুটো বৈ আর কিছুই নয়। এই ফুটো ঢাকিবার বা বন্ধ করিবার একটা কপাট আছে। উপরকার ডাইন্ কুটুরির মেজে আর নীচেকার ডাইন্ কুটুরির ছাদ যে এক, তা কি আর বলিতে হবে ? উপরকার বাঁ কুটুরি থেকে নীচেকার

৩৪৪ হৃৎপিণ্ডের বাঁ ডাইন্ কুটুরি থেকে কেমন করে রক্ত চলা ফেরা করে

বাঁ কুটুরিতে রক্ত আদিবারও তেমনি একটা পথ আছে ।
এ পথও একটী ফুটো বৈ আর কিছুই নয় । এই ফুটো
ঢাকিবার বা বন্ধ করিবারও একটী কপাট আছে । উপর-
কার বাঁ কুটুরির মেজে আর নীচেকার বাঁ কুটুরির ছাদ এক ।
উপরকার ডাইন্ কুটুরি থেকে উপরকার বাঁ কুটুরিতে রক্ত
বাতায়াত করিবার যেমন কোনও পথ নাই, নীচেকার ডাইন্
কুটুরি থেকে নীচেকার বাঁ কুটুরিতেও রক্ত বাতায়াত করি-
বার তেমনি কোনও পথ নাই ! অর্থাৎ নীচেকার দুই কুটু-
বির মাঝের দেয়ালেও কোন ফুটো ফাটা, পথ বা ছুঁওর
নাই । এর আগেই বলিছি, হৃৎপিণ্ডের বাঁ কুটুরি থেকে
হৃৎপিণ্ডের সেই গুঁড়ি-ধমনী আর তার ডাল-পালা দিয়া
পরিস্কার রক্ত শরীরের সব জায়গায় যায় । আবার এই
মাত্র বলিলাম, হৃৎপিণ্ডের ভিতর চারিটী কুটুরি আছে ।
উপরকার ডাইন্ কুটুরি, নীচেকার ডাইন্ কুটুরি ; উপরকার
বাঁ কুটুরি, আর নীচেকার বাঁ কুটুরি । তবে হৃৎপিণ্ডের বাঁ
দিকের কোন্ কুটুরি থেকে হৃৎপিণ্ডের গুঁড়ি-ধমনী আর
তার ডাল-পালা দিয়া পরিস্কার রক্ত শরীরের সব জায়গায়
যায় ? হৃৎপিণ্ডের নীচেকার বাঁ কুটুরি থেকে হৃৎপিণ্ডের
গুঁড়ি-ধমনী আর তার ডাল-পালা দিয়া পরিস্কার রক্ত শরী-
রের সব জায়গায় যায় । হৃৎপিণ্ডের নীচেকার বাঁ কুটুরির
কোন দিকে হৃৎপিণ্ডের গুঁড়ি-ধমনী লাগান আছে ? উপর
দিকে । এই জায়গায় একটী ফুটো আছে । এই ফুটোয়
হৃৎপিণ্ডের গুঁড়ি-ধমনী ঠিক যেন একটী নলের মত লাগান
আছে । এই ফুটো, পথ, বা ছুঁওর ঢাকিবার একটী কপাট

আছে। এর আগে বলিছি, ফুস্কোর লক্ষ লক্ষ বায়ুকোষের গায়ে জ্বালের মত বিছান চুলের মত সরু কোটি কোটি শির থেকে ফুস্কোর মোটা শির দিয়া পরিষ্কার রক্ত হৃৎপিণ্ডের বাঁ কুটুরিতে যায়। হৃৎপিণ্ডের বাঁ দিকের কোন্ কুটুরিতে যায়? উপরকার বাঁ কুটুরিতে যায়। ফুস্কোর অমন কয়টা মোটা শির দিয়া পরিষ্কার রক্ত হৃৎপিণ্ডের বাঁ দিকের উপরকার কুটুরিতে যায়? চারিটা শির দিয়া। এই চারিটা শিরের দুটা হৃৎপিণ্ডের বাঁ দিকের উপরকার কুটুরির ডাইন্ দিকে, আর দুটা তার বাঁ দিকে লাগান আছে। ফুল্কোর লক্ষ লক্ষ বায়ুকোষের গায়ে জ্বালের মত বিছান চুলের মত সরু কোটি-কোটি শির থেকে ফুস্কোর ঐ চারিটা মোটা শির দিয়া পরিষ্কার রক্ত হৃৎপিণ্ডের উপরকার বাঁ কুটুরিতে যায়; তার পর, উপরকার বাঁ কুটুরির তলায় বা মেজ্ঞাতে যে ফুটো, পথ বা ছুঁওর আছে বলিছি, সেই ফুটো দিয়া নীচে-কার বাঁ কুটুরিতে যায়; শেষে নীচেকার বাঁ কুটুরি থেকে হৃৎপিণ্ডের গুঁড়ি-ধমনী দিয়া শরীরের সব জায়গায় যায়। এর আগে বলিছি, নীচেকার অর্ধেক শরীরের অপরিষ্কার রক্ত নীচেকার গুঁড়ি-ধমনী দিয়া, আর উপরকার অর্ধেক শরীরের অপরিষ্কার রক্ত উপরকার গুঁড়ি-শির দিয়া হৃৎপিণ্ডের উপরকার ডাইন্ কুটুরিতে যায়; তার পর, উপরকার ডাইন্ কুটুরির তলায় বা মেজ্ঞাতে যে ফুটো, পথ বা ছুঁওর আছে বলিছি, সেই ফুটো দিয়া নীচেকার ডাইন্ কুটুরিতে যায়; শেষে নীচেকার ডাইন্ কুটুরি থেকে ফুস্কোর একটা ধমনী দিয়া সেই অপরিষ্কার রক্ত ফুস্কোর সেই লক্ষ-

৩৫৬ পরিষ্কার ও অপরিষ্কার রক্ত শরীরে কেমন করিয়া চলা ফেরা করে

লক্ষ বায়ুকোষের গায়ে জালের মত বিছান চুলের মত সরু-
সরু শিরে গিয়া উপস্থিত হয়। হৃৎপিণ্ডের নীচেকার
ডাইন্ কুটুরির কোন্ দিকে ফুল্কার ঐ ধমনী লাগান আছে ?
উপর দিকে। এই জায়গায় হৃৎপিণ্ডের গায়ে একটা ফুটো
আছে। এই ফুটোয় ফুল্কার ঐ ধমনী নলের মত লাগান
আছে। এই ফুটো, পথ বা ছুঁওর ঢাকিবার একটা কপাট
আছে।

কিসের বলে আর কেমন করিয়া শরীরের মধ্যে রক্ত
নিয়ত ঘুরিয়া বেড়াইছে আর অপরিষ্কার রক্ত কেমন করিয়া
পরিষ্কার হইতেছে, এক রকম মোটামুটি বলিলাম। আর
এক বার ভাল করিয়া বলি। নীচেকার অর্ধেক শরীরের
অপরিষ্কার কাল রক্ত ছোট বড় অনেক শির দিয়া নীচেকার
দুটা মোটা শিরে যায়। তার পর নীচেকার এই দুটা মোটা
শির থেকে নীচেকার গুঁড়ি-শির (অধোমহাশিরা—ইন্-
ফিরিয়র বীনা কেবা) দিয়া হৃৎপিণ্ডের উপরকার ডাইন্
কুটুরিতে যায়। আর উপরকার অর্ধেক শরীরের অপরি-
ষ্কার কাল রক্ত ছোট বড় অনেক শির দিয়া উপরকার দুটা
মোটা শিরে যায়। তার পর উপরকার এই দুই মোটা
শির থেকে উপরকার গুঁড়ি-শির (উর্ধ্বমহাশিরা—সুপিরি-
য়র বীনা কেবা) দিয়া হৃৎপিণ্ডের উপরকার ডাইন্ কুটু-
রিতে যায়। নীচেকার অর্ধেক শরীরের অপরিষ্কার কাল
রক্ত, আর উপরকার অর্ধেক শরীরের অপরিষ্কার কাল রক্ত
এই রকম করিয়া ঠিক এক সময়েই হৃৎপিণ্ডের উপরকার
ডাইন্ কুটুরিতে গিয়া পড়ে। এই অপরিষ্কার কাল রক্ত

হৃৎপিণ্ডের উপরকার ডাইন্ কুটুরি থেকে নীচেকার ডাইন্ কুটুরিতে যায়। তার পর, নীচেকার ডাইন্ কুটুরি থেকে ফুঙ্কোর বড় ধমনী-দিয়া ফুঙ্কোর লক্ষ-লক্ষ বায়ুকোষের গায়ে জ্বালের মত বিছান চুলের মত সরু-সরু শিরে যায়। এই লক্ষ-লক্ষ বায়ুকোষের ভিতরকার বাতাসের অক্সিজেন লইয়া সেই অপরিষ্কার কাল রক্ত পরিষ্কার আর লাল টকটকে হয়। তার পর, এই পরিষ্কার আর লাল টকটকে রক্ত চুলের মত সেই সব শির থেকে ফুঙ্কোর চারিটা মোটা শির দিয়া হৃৎপিণ্ডের উপরকার বাঁ কুটুরিতে যায়। তার পর, উপরকার বাঁ কুটুরি থেকে এই পরিষ্কার লাল রক্ত নীচেকার বাঁ কুটুরিতে যায়। শেষে নীচেকার বাঁ কুটুরি থেকে এই পরিষ্কার লাল রক্ত হৃৎপিণ্ডের গুঁড়ি-ধমনী (হ্রস্বধমনী—এয়র্টা) আর তার ডাল-পালা দিয়া শরীরের সব জায়গায় যায়। এই রক্ত কম করিয়া শরীরের মধ্যে রক্ত নিয়ত ঘুরিয়া বেড়াইতেছে, আর মুহূর্মুহু অপরিষ্কার হইতেছে আর পরিষ্কার হইতেছে।

তার পর বলি। এর আগেই বলিছি, মৃত্যু দু রকমে হয়। (১) যে কারণেই হোক, ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়া বন্ধ হইলেই মৃত্যু হয়। ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়া বন্ধ হইলে কেন মৃত্যু হয়, এত ক্ষণ তাই বলিতেছিলাম। আর তাই বলিতে গিয়াই এত কথা বলিলাম। ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়া বন্ধ হইলে যেমন করিয়া মৃত্যু হয়, ফুঙ্কোর মধ্যে বেশী কার্বনিক অ্যাসিড গেলেও তেমনি করিয়া মৃত্যু হয়। তবেই ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস না যাওয়ারও সেই ফল। অনেক দিনের মধ্যে কুণ্ডর মধ্যে নামিলে কেন মৃত্যু হয়,

এর আগেই তা বলিছি। (২) ৮৭—৮৮র পাতে বলিছি, হৃৎপিণ্ডের কাজ (অর্থাৎ জড়-শড় হইয়া ভিতরকার রক্তের উপর চাপ দেওয়া) যতক্ষণ থাকে, ততক্ষণ শরীরের মধ্যে রক্ত চলা ফেরা করে, আর ততক্ষণ জীবন থাকে। ওর কাজ বন্ধ হইলেই, রক্তের চলা ফেরা বন্ধ হয়, আর জীবনও যায়। তবেই যে কারণে হৃৎপিণ্ডের এই কাজ হঠাৎ বন্ধ হয়, সেই কারণেই হঠাৎ মৃত্যু হয়। এমন অনেক বিষ আছে, যা খাইবা মাত্র হৃৎপিণ্ডের কাজ বন্ধ হয়। কাজেই মৃত্যুও তখনই হয়। হঠাৎ মুচ্ছা হইয়া যে মৃত্যু হয়, তাও হৃৎপিণ্ডের কাজ বন্ধ হইয়া হয়। মনে কর, খুব কাহিল রোগী, যাকে ধরিয়া পাশ ফিরাইয়া দিতে হয়, তাকে যদি হঠাৎ উঠাইয়া বসাও বা দাঁড় করাও, তবে মুচ্ছা হইয়া তখনই তার মৃত্যু হইতে পারে। এর পর, এ সব কথা ভাল করিয়া বলিব। এখন মনে করিয়া রাখ যে, (১) ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়া বন্ধ হইলে, কি ফুঙ্কোর মধ্যে বেশী কার্বনিক্ গ্যাসিড্ গেলে মৃত্যু হয়। আর (২) যে কারণেই হোক, হৃৎপিণ্ডের কাজ হঠাৎ বন্ধ হইলে মৃত্যুও হঠাৎ হয়।

যদি বল নিয়ুমোনিয়ার চিকিৎসার কথা বলিতে বলিতে এত কথা বলিবার দরকার কি? এত ফাল্গুনো কথা বলিয়া মিছামিছি পুথি বাড়াইবার দরকার কি? দরকার একটু আধটু নয়। খুবই দরকার। ফি নিশ্বাসে আমাদের ফুঙ্কোর মধ্যে যে ব্যাপার ঘটতেছে, আর যে ব্যাপার ঘটনার একটু এ দিক ও দিক হইলে আমাদের জীবন সংশয় হয়, ও রকম

করিয়া তা বুঝাইয়া না বলিলে—পরিষ্কার বাতাস আমাদের কত দরকার ; পরিষ্কার বাতাসের কেনই বা এত দরকার ; ফুল্কা আমাদের কত বড় দরকারী যন্ত্র ; এই যন্ত্রের কল বল সব ঠিক থাকা কত দরকার ; ব্যামোতে এই যন্ত্রের কল বল বিগুড়ে গেলে আমাদের কত বিপদ ঘটতে পারে ; ফুল্কার কোন ব্যামো হইলে তা শীঘ্র ভাল করা কত দরকার ; নিয়ুমোনিয়াকে ডাক্তারেরা কেন এত ভয় করেন ; কেনই বা তাঁরা নিয়ুমোনিয়াকে এত শক্ত রোগ বলেন ; আর নিয়ুমোনিয়া রোগ বুঝিতে না পারিলে, কি নিয়ুমোনিয়ার ঠিক চিকিৎসা করিতে না পারিলে রোগী কেন অত শীঘ্র মারা পড়ে—ও রকম করিয়া বুঝাইয়া না বলিলে, এ সব তুমি কখনই তলিয়ে বুঝিতে পারিতে না । ফুল্কা আমাদের কি রকম দরকারী যন্ত্র, ফুল্কার কোন শক্ত ব্যামো হইলে আমাদের কি রকম সতর্ক আর সাবধান হওয়া উচিত, তা বুঝাইয়া বলিবার জন্তে বেশী কথা বলিবার দরকার নাই ; তোমাকে তা এক কথায় বলিয়া দিতেছি । দশ দিন আহার না পাইলেও আমরা বাঁচিয়া থাকি । এক দিন জল না পাইলেও বাঁচিয়া থাকি । কিন্তু ফুল্কার মধ্যে বাতাস না গেলে আমরা এক মুহূর্ত্তও বাঁচি না ।

তার পর বলি । সহজ মানুষ যে ঘরে থাকে, সে ঘরের চেয়ে রোগীর ঘরে দিন রাত বাহিরের পরিষ্কার বাতাস খেলার আরও বেশী দরকার । রোগীর ঘরে আরও বেশী পরিষ্কার বাতাসের দরকার কেন ? সহজ মানুষের চেয়ে রোগীর গা থেকে আর ফুল্কা থেকে বেশী বার্কণিক্স য়াসিড্

৩৬০ শরীরের কোন্ কোন্ জায়গা থেকে কার্বনিক্‌ য়াসিড বাহির হয়

বাহির হয়। এর আগেই বলিছি, আমরা যত বার নিশ্বাস ফেলি, তত বারই নিশ্বাসের সঙ্গে কার্বনিক্‌ য়াসিড বাহির হয়। ফল কথা, নিশ্বাস ফেলিলে নাক দিয়া যে একটা বাতাস বাহির হয়, সে বাতাসটা কার্বনিক্‌ য়াসিড বৈ আর কিছুই নয়। আমাদের গায়ের চামড়ায় এমন লক্ষ-লক্ষ ছিদ্র আছে। সেই লক্ষ লক্ষ ছিদ্র দিয়াও কার্বনিক্‌ য়াসিড বাহির হয়। সহজ বেলার চেয়ে বায়ামো হইলে নাক দিয়া আর চামড়ার সেই লক্ষ লক্ষ ছিদ্র দিয়া বেশী কার্বনিক্‌ য়াসিড বাহির হয়। এই জন্যে, সহজ মানুষের ঘরের চেয়ে রোগীর ঘরে পরিষ্কার বাতাসের বেশী দরকার। একথাটা যেন কখনও ভুলও না। আর এই জন্যেই, রোগীর ঘরে লোক জন বত কম থাকে, ততই ভাল। কেন, তা কি আবার বলিতে হইবে? ঘরে লোক বেশী থাকিলে কার্বনিক্‌ য়াসিড বেশী সৃষ্টি হয়। যে ঘরে রোগী থাকে, সে ঘরে কেমন একটা ভারি দুর্গন্ধ হয়। এরকম দুর্গন্ধ কেন হয়? রোগীর গা থেকে বেশী কার্বনিক্‌ য়াসিড ত বাহির হয়ই। তা ছাড়া, তার গা থেকে একটা দুর্গন্ধ বাহির হয়। এই দুর্গন্ধে ঘরের বাতাস খুব খারাপ হয়। এই জন্যে, রোগীর ঘরে পরিষ্কার বাতাস খেলার আরও বেশী দরকার। রোগীর গা থেকে যে দুর্গন্ধ বাহির হয়, তা দূর করিবার একটা উপায় আছে। উপায়টীও খুব সহজ। কয়লার একটা গুণ আছে। সকলে তা জানেন না। জানিলে কয়লা এত দিন খুব আমাদের জিনিশ হইয়া পড়িত। সে গুণটি কি? কয়লা দুর্গন্ধ খাইয়া ফেলে। রোগীর ঘরের

রোগীর ঘরের কড়িতে বা. আড়ায় ঝুড়ি করিয়া কয়লা টাঙাইবে ১৬১

কড়িতে কি আড়ায় ঝুড়ি করিয়া কয়লা টাঙাইয়া রাখিলে
রোগীর পা থেকে যে দুর্গন্ধ উঠে, তা ঐ কয়লায় খাইয়া
ফেলে। কাজেই, রোগীর ঘরের বস্তাস আর খারাপ হইতে
পারে না। হাঁস্পাতালে যেখানে অনেক রোগী থাকে,
সেখানে ও রকম করিয়া কয়লা টাঙাইয়া না রাখিলে রোগী-
দের গায়ের গন্ধে হাঁস্পাতালে কেহ তিষ্ঠিতে পারিত না।
মেডিকেল কলেজের হাঁস্পাতালে গিয়া যদি এক বার দেখ,
তবে রোগীদের ঘরে ঘরে কয়লার-ঝুড়ির কেমন সব রচনা
ঝুঞ্জিতেছে দেখিতে পাইবে। কয়লার এ গুণটীও ভুলিও
না, রোগীর ঘরের আড়ায় কি কড়িতে ঝুড়ি করিয়া কয়লা
টাঙাইতেও ভুলিও না। তিন চারি দিন অন্তর ঝুড়ির কয়লা
খুব খোলা জায়গায় বাতাসে বেশ করিয়া ছড়াইয়া দিতে
হয়। বাতাসে এ রকম করিয়া ছড়াইয়া দিলে কয়লার
ভিতরকার সব খারাপ গন্ধ বাহির হইয়া যায়। তার পর
সেই কয়লা আবার নূতন কয়লার মত ব্যবহার করিতে
পার। কয়লার ভিতরে খারাপ গন্ধ কোথা থেকে আসিল ?
রোগীর গা থেকে যে দুর্গন্ধ উঠে, তাই কয়লার ভিতরে গিয়া
জমা হয়। তাতেই বলিছি যে কয়লা দুর্গন্ধ খাইয়া ফেলে।
পোনের দিন অন্তর ঝুড়ির কয়লা বদলাইয়া ফেলিবে।
পুরাণ কয়লা ফেলিয়া দিয়া ঝুড়িতে নূতন কয়লা পুরিয়া
রাখিবে। মনে কর ত দু বেলা কয়লা বদলাইতে পার।
কেন না কয়লা কিনিতেও হয় না, কয়লা তয়ের করিবার
জন্তে কিছু খরচ করিতেও হয় না। দু বেলা ভাত তরকারি-
সাঁধিবার জন্তে আকায় (উননে) রোজ রোজ যে কয়লা

৩৬২ রোগীকে ভিজ়ে সোঁতা মাটিতে শুইতে দিবে না ।

তয়ের হয়, সেই কয়লা মফ় না করিয়া রাখিলে তোমার কয়-
লার অভাব কখনই হয় না । রাঁধা বাড়ার পর আকার
(উননের) আগুণ যদি না নিবাও, তবে কয়লা না হইয়া সব
ছাই হইয়া যায় । এই জন্থে, দু বেলাই জলের আছড়া
দিয়া আকার আগুণ নিবাইয়া রাখিবে । এই রকম করিয়া
রোজ রোজ যে কয়লা তয়ের হবে, একটা ঢাকা জায়গায়
গাদা করিয়া রাখিয়া দিবে । বৃষ্টিতে ভিজ়িতে দেওয়া
হবে না ।

দো-তলা কি তে-তলায় শুকনো ঝটখটে ঘরে খাটের
উপর খুব পুরু আর পরিষ্কার বিড়ানায় নিয়ুমোনিয়া-রোগীকে
শোওয়াইবে বলিলে কাঙাল গরিবদের উপায় কি হবে ?
বড় মানুষেরা তোমার সব রকম নিয়মই পালন করিতে
পারে । টাকায় বই হয় । কিন্তু যারা পরিবারদের ভাত
কাপড় যোগাইতে পারে না, তাদেরই মজ্বিল । ভিজ়ে সোঁতা
মাটিতে শুইলে সহজ মানুষেরও ব্যামো হয় । কাজেই,
হাজার গরিব হইলেও রোগীকে তেমন জায়গায় শুইতে
দেওয়া উচিত নয় । এই জন্থে ভিজ়ে সোঁতা মাটিতে নিয়ু-
মোনিয়া-রোগীকে কখনও শুইতে দিবে না । শুধু নিয়ু-
মোনিয়া-রোগী বলিয়া কেন ? কোনও রোগীকেই ভিজ়ে
সোঁতা মাটিতে শুইতে দেওয়া উচিত নয় । রোগীর কথা
ছাড়িয়া দেও । সহজ মানুষেরও পক্ষে তা ব্যবস্থা নয় ।
যাদের আর ঘর নাই, খাট তক্তপোষা' কিনিবার উপায় নাই,
ভিজ়ে সোঁতা মাটিতে না শুইলে যাদের চলে না, তাদের
উপায় তবে কি হবে ? উপায় আছে । সহজ উপায়ই

গরম জলের ভাব নিশ্বাসের সঙ্গে কেমন করিয়া লইতে হয়। ৩৬৩

আছে। শুঁড় চূর্ণ ঘরের মেজেতে পুরু করিয়া ছড়াইয়া দিয়া তার উপর শুকনো বিচিলি কি পল পাতিলে ভিজে সোঁতা মেজের দোষ অনেক কাটিয়া যায়। সেই শুকনো বিচিলি কি পলের উপর বিছানা করিয়া রোগীকে শোওয়াইলে তার কোনও অনিষ্ট হয় হয় না। ভিজে সোঁতা মেজের রস চূর্ণ ফুঁড়িয়া উঠিয়া রোগীর বিছানা কি গা নরম করিতে পারে না। চূর্ণের এ শৃংগটি কখনও ভুজিও না। এ রকম যুক্তি না করিলে কাণ্ডাল গরিবের আর উপায় নাই। আমাদের দেশের পোনের আনা লোক নিঃস্ব। যে ঘরের মেজে অত ভিজে সোঁতা, তার দেওয়ালও ভিজে সোঁতা। দেয়ালের গোড়ায় যদি রোগীর বিছানা করিতে হয়, তবে শুকনো বিচিলির ঝাঁপ তয়ের করিয়া দেয়ালের গায়ে হেলান দিয়া রাখিয়া তবে তার বিছানা করিবে।

আর একটা কথা বলিলেই নূতন নিয়ুমোনিয়ার চিকিৎসার কথা বলা সারা হয়। এর আগেই বলিছি, নিয়ুমোনিয়া-রোগীর ঘর দিন রাত্রি সমান গরম রাখা বড় দরকার। নৈলে ব্যামো শীঘ্র সারে না। অংকাইটিস রোগেও রোগীকে ঠিক সেই নিয়মে রাখিতে হয়। রোগীর ঘর ত দিন রাত্রি সমান গরম রাখা চাই-ই। তা ছাড়া, খুব গরম জলের ভাব ঘরের মধ্যে নিয়ত দিতে পারিলে রোগী খুব আরাম বোধ করে। বাতাসের সঙ্গে গরম জলের ভাব ফুঙ্কোর মধ্যে গেলে কাশি কমে, হাঁপ কমে, কাশিতে কি নিশ্বাস লইতে বুকের ভিতরকার ব্যথা কমে, শ্বাস সরল হয়, সহজেই গয়ের তুলিতে পারে। বুকে, পিঠে, পাজরে ভার্পিণের সেক দিলে যে

৩৬৪ গরম জলের ভাব নিখাসের সঙ্গে লইলে কাশির বড় উপকার হয়
উপকার হয়, খুব গরম জলের ভাব বাতাসের সঙ্গে ফুৎকার
মধ্যে গেলে তার চেয়ে কম উপকার হয় না। গরম জলের
ভাবের এ গুণটি কখনও ভুলিও না। গরম জলের ভাব
ঘরের মধ্যে কেমন করিয়া দিবে? ঘর খানি যদি ছোট
হয়, তবে ৫। ৬ হাঁড়ি ফুটন্ত গরম জল ঘরের মধ্যে আনিয়া
হাঁড়ির মুখের শরা খুলিয়া দিলে গরম জলের ভাবে ঘর খানি
এক বারে পুরিয়া যাবে। ঘর যদি বড় হয়, তবে রোগীর
পিছানায় মশারি খাটাইয়া তার ভিতর ঐ রকম করিয়া গরম
জলের ভাব দিবে। মশারির ভিতর ফুটন্ত গরম জলের
৪। ৫টি হাঁড়ি লইয়া গেলে বড় গরম হয়, আর সে গরমে
রোগীর কষ্ট হয়। এই জন্তে মশারির চারি কোণে চারিটি
হাঁড়ি এমনি জুত বরাত করিয়া বসাইবে যে, হাঁড়ির কেবল
মুগটা মশারির ভিতর থাকে, আর সব বাহিরে থাকে।
হাঁড়ির গলা পেঁচিয়া মশারি বাঁধিয়া কোনও দিকে ফাঁক না
থাকে এমন করিয়া মশারি বুলাইয়া দিলে মশারির মধ্যে
গরম জলের ভাব যাবে, অথচ তার ভিতর তেমন গরম হবে
না। ব্রংকাইটিস্‌ই হোক, নিয়ুমোনিয়াই হোক, প্লুরিসিই
হোক, আর কোন কাশি-রোগই হোক, ফুটন্ত গরম জলের
ভাব বাতাসের সঙ্গে রোগীর ফুৎকার মধ্যে গেলে তার অনেক
কষ্ট নিবারণ হয়। যেমন কাশি, তেমন হাঁপ, গয়ের
ভুলিতে তেমনি কষ্ট, আবার কাশিবার সময় বুকের ভিতর
তেমনি ব্যথা। এ সব অসুখ দূর করিবার যেমন অসুখ
ফুটন্ত গরম জলের ভাব, এমন আর কিছুই নয়। ফুটন্ত
গরম জলের ভাব খানিক ক্ষণ পর্যন্ত ঐ রকম করিয়া ফুৎকার

দ্বাধ্য লইলে কাশি কমে, হাঁপ কমে, শ্লেষ্মা সরল হয়, গয়ের তুলিতে তত কষ্ট হয় না, গয়ের সহজে উঠে, আর কাশিবার সময় বুকের ভিতরকার ব্যথাও কমে । নিয়ুমোনিয়া, ত্রংকো-ইটিস্, প্লুরিসি ও আর সব কাশ-রোগে রোগীর ঘর দিন রাত্রি সমান গরম রাখা, আর ২৪ ঘণ্টার মধ্যে ৫ । ৬ বার করিয়া ফুটন্ত গরম জলের ভাব ঘরের মধ্যে বা মশারির ভিতর ঐ রকম করিয়া দেওয়া, এই সব রোগের প্রধান চিকিৎসা—এ কথা যেন কখনও ভুলিও না । ফুটন্ত গরম জলের ভাবের যে কত গুণ, তা বলা যায় না । এর পর, এ সব ভাল করিয়া বলিব ।

(২) পুরাণ নিয়ুমোনিয়া—নূতন নিয়ুমোনিয়া ক্রমে পুরাণ পড়িয়া যাইতে পারে, কিন্তু গোড়া থেকেই নিয়ুমোনিয়ার পুরাণ ভাব হইতে পারে । নূতন নিয়ুমোনিয়া থেকে পুরাণ নিয়ুমোনিয়া খুব কম হয় । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া থেকেই পুরাণ নিয়ুমোনিয়া বেশী হয় । ত্রংকো-ইটিস্ থেকে যে নিয়ুমোনিয়া হয়, সেই নিয়ুমোনিয়াকে ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া বলে । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়ার কথা এর পরই বলিব । প্লুরিসি থেকেও পুরাণ নিয়ুমোনিয়া হইতে পারে । কখন কখন এ রকম ঘটে যে, ফুঙ্কোর মধ্যে বাতাস যাইতে না পারিলে ক্যাপিলারি ত্রংকো-ইটিস্ রোগে ফুঙ্কো ক্রমে চেপ্টা, শক্ত আর জমাট হইয়া যায় । (২০৫—২০৬র পাত দেখ) । ফুঙ্কোর এ রকম অবস্থা থেকেও পুরাণ নিয়ুমোনিয়া হয় । ক্ষয়কাশ (থাইসিস্) থেকেও পুরাণ নিয়ুমোনিয়া হয় । ধূল, বালি, চুণ, তুলসি আঁশ, লোওয়া কি

আর কোন খাতুর গুঁড়, কয়লার গুঁড় ফুল্কোর নলির মধ্যে গেলেও পুরাণ নিয়ুমোনিয়া ক্রমে ঘটে। খনিতে যারা কাজ করে, কামার, যারা জাঁতার কাজ করে, যে সব মিস্ত্রি পাতরের কাজ করে, এদেরই পুরাণ নিয়ুমোনিয়া বেশী হয়। ফল কথা, কোন রকম খারাপ গুঁড় কি ধূল নিশ্বাসের সঙ্গে যাদের ফুল্কোর মধ্যে যায়, তাদেরই পুরাণ নিয়ুমোনিয়া বেশী হয়। ক্ষয়কাশের কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব।

তার পর ব্যামো হইয়া যে ফুল্কাটী খারাপ হইয়া যায়, তার আকার প্রকার কেমন হয় তা বলি। কোন কোন রোগীর বিশেষ যাদের ফুল্কোর মধ্যে ধূল বালি গিয়া পুরাণ নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে, তাদের ফুল্কোর রং প্রায় কাল হইয়া যায়।

ব্যামোর গোড়ায় ফুল্কোর ভিতর খুব রক্ত জমে। তার পর ফুল্কোয় তেমন রক্ত জমিয়া থাকে না। ফুল্কোর রং ফ্যাকাশে হইয়া যায়। শেষে ফুল্কোর আকার প্রকার এমনি বদলাইয়া যায় যে, সে রকম ফুল্কো যে এক বার দেখিয়াছে, তার আর ভুল হয় না। ফুল্কো কুঁকড়ে-শুকড়ে জড়-শড় হইয়া যায়। তার তেমন যে নরম ফুল্কো এক বারে এমনি শক্ত হইয়া যায় যে, হাত দিয়া ছেঁড়া যায় না, আর কাটিলে কর্-কর্ শব্দ হয়। কাটা জায়গা তেলা, শুকনো আর মারবেলের মত চিট্ চিট্ ফোটা। আর কাটা জায়গায় শুকনো নান্দীর মত দড়ি-দড়ি সব কি দেখা যায়। এ সব কি? শির আর বায়ুনলি বুজিয়া গিয়া আর মোটা হইয়া ও রকম দড়ি-দড়ি হইয়া থাকে। ফুল্কোর অনেক

খানি এই রকম করিয়া খারাপ হইতে পারে। আবার একটু খানিও খারাপ হইতে পারে। কেবল একটা ফুল্‌কোরই এ রকম দুর্দশা হয়। ছোট ফুল্‌কোর হয় না। পুরাণ নিয়ুমোনিয়ার এই একটা বিশেষ চিহ্ন। ফুল্‌কোর এ রকম দুর্দশা হয় কেন ? পুরাণ নিয়ুমোনিয়াতে বায়ুকোষ গুলির গা খুব পুরু হয়, কাজেই তাদের খোল কমিয়া যায়। ফল কথা, ফুল্‌কোর যে খানিতে বাসো হয়, সে খানির ফোঁপড়া ভাব (স্পঞ্জের মত) কমিয়া যায়, আর নিরেট ভাবই বেশী হয়। স্পঞ্জের মত নরম আর ফোঁপড়া বলিয়াই ফুল্‌কোর ভিতর বাতাস সহজেই যায়, আর ফি নিশ্বাসে অমন ফাঁপিয়া উঠে। কাজেই ফুল্‌কো সে রকম ফোঁপড়া আর নরম না থাকিলে আর বায়ুকোষ গুলির খোল কমিয়া গেলে, বাতাস সহজেও যাইতে পারে না, আবার ফি নিশ্বাসে যতটুকু বাতাস যাইবার কথা, তাও যায় না। কাজেই, ফুল্‌কো কুঁকড়ে-শুকড়ে জড় শড় হইয়া যাইবে বৈ আর কি ? এ দিকে ফুল্‌কো কুঁকড়ে-শুকড়ে জড় শড় হয়, ও দিকে বায়ু-নলি গুলির খোল বড় হয় আর বুকের বাঁ পাঁজরের সেই জায়গায় বসিয়া যায়। বুকের বাঁ পাঁজরের সে জায়গাটা অমন করিয়া বসিয়া যায় কেন ? আগে ফি নিশ্বাসে ফুল্‌কো একবারে এমন ফাঁপিয়া উঠিত যে বুকের খোল একবারে পুরিয়া যাইত। এখন ফুল্‌কোর ভিতর সে রকম বাতাসও যায় না, ফুল্‌কো ফাঁপিয়াও উঠে না, ফি নিশ্বাসে বুকের খোলও পুরিয়া উঠে না। উপরে বাতাসের চাপ, নীচে বাতাস নাই, কাজেই বুকের ফি পাঁজরের সেই জায়গা বসিয়া যায়। গয়ের এক

যে সময় জমিয়া পচে বলিয়া বায়ুনলি গুলির খোল আবও
 বড় হয়। আর সেই সব বায়ুনলির চারি দিকে ফুল্কো
 গুলি খরাপ হইয়া যায়। এ ব্যামো এক দিক্কার ফুল্কোর
 সম্বন্ধে হইতে পারে, ফুল্কোর কেবল গোড়ার দিকেই
 হইতে পারে, ফুল্কোর কেবল আগাতেও হইতে পারে,
 ফুল্কোর কেবল মাঝখানেও হইতে পারে। বুকের
 মধ্যে আর ফুল্কো যে একটি সরু পর্দা দিয়া ঢাকা, সেই
 পর্দাটি সন্ধ্যাচর পুরু হয়, আর গায়ে-গায়ে লাগিয়া যায়।
 এই পর্দাটিকে ডাক্তরেরা পুরা বলেন। এই পর্দা খুব
 পুরু হইলে ফুল্কোকে এক বারে চাপিয়া কষিয়া ধরে।
 ফুল্কোই ফুল্কো ক্রমে চেপ্টা, শক্ত আর জমাট হইয়া যায়।
 ফুল্কোর বায়ুকোষ গুলি সেই কষুণিতে এক রকম বুজিয়া
 যায়। ফুল্কো থেকে এই রকম করিয়া পুরাণ নিয়মোনিয়া
 হয়। ফুল্কোর যে টুকুতে এই ব্যামো হয়, সে টুকু ছাড়া
 আর সব খানির বায়ুকোষের খোল বড় হয়। খোল বড়
 কেন কেন ? বায়ুকোষগুলির ভিতরে বেশী বাতাস যায় বলিয়া
 খোল বড় হয়। বায়ুকোষ গুলিতে বেশী বাতাস যায়
 কেন ? ফুল্কোর যে খানিতে ব্যামো হয়, সে খানির বায়ু-
 কোষ গুলির খোল কমিয়া যায় বলিয়া তাতে যতটুকু বাতাস
 বাইবার কথা, তা বাইতে পারে না ! কাজেই, ফুল্কোর
 যে খানি ভাল থাকে, সেই খানির বায়ুকোষ গুলির মধ্যে
 বেশী বাতাস যায়। এই জন্যে, যতটুকু বাতাস যাওয়ার
 কথা, তার চেয়ে বেশী বাতাস নিয়ত যায় বলিয়া বায়ুকোষ
 গুলির খোল বড় হইয়া যায়। বায়ুকোষ গুলির এই রকম

করিয়া খোল বড় হইয়া যাওয়াকে ডাক্তরেরা এম্পীসিয়া ব বলেন। এর পর এ রোগের কথা ভাল করিয়া বলি।
বায়ুকোষ গুলির ভিতরে এত বাতাস যাইতে পারে, যে তাতেই বায়ুকোষ ফাটিয়া যাইতে পারে। ফাটিয়া গেলে তার ভিতরকার বাতাস বাহির হইয়া পড়ে। বায়ুকোষ গুলি যে স্থত বা আঁশ দিয়া সব গায়ে গায়ে গাঁথা, সেই স্থত বা আঁশের ভিতর আসিয়া বাতাস জমা হয়। এ ছাড়া, যে সব রোগে পুরাণ নিয়ুমোনিয়া হয় বলিছি, সে সব রোগেরও চিহ্ন পাওয়া যায়।

লক্ষণ—সচরাচর যে নিয়ুমোনিয়া হইয়া থাকে, সে নিয়ুমোনিয়া সারিতে গৌণ হইলে, তার যে সব লক্ষণ হয়, প্রথমে পুরাণ নিয়ুমোনিয়ারও সেই সব লক্ষণ বৈ আর কিছু জানিতে পারা যায় না। নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থায় ফুল্কো নিরেট হইয়া গেলে পিঠে আর পাজরে যা দিলে যেমন নিরেট শব্দ বাহির হয়, এখানেও সেই রকম নিরেট শব্দ বাহির হয়। কিন্তু যত দিন পাজরের এক দিক বসিয়া না যায়, আর বায়ুনলিগুলির খোল বড় না হয়, তত দিন পুরাণ নিয়ুমোনিয়ার কোনও নিশ্চিত চিহ্ন পাওয়া যায় না। জ্বর বড় একটা মালুম হয় না। রাত্রে প্রায়ই খুব ঘাম হয়। এই ঘামাতেই রোগীকে ভারি দুর্বল আর কাহিল করিয়া ফেলে। উঠিতে, বসিতে, কি কোন কাজ করিতে হাঁপ লাগা ছাড়া অনেক দিন পর্য্যন্ত আর কোনও রকম অন্থখের পরিচয় পাওয়া যায় না। এ ছাড়া, কাশিও একটু হয়, গয়েরও একটু একটু উঠে। যে দিকের ফুল্কোর ব্যামো,

সেই দিকের পিঠে পাঁজরে ঘা দিলে নিরেট শব্দ বাহির হয়। এই রকম নিরেট শব্দ বরাররি থাকিয়া যায়। নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময় সে দিকের বুক কি পাঁজর এত কম নড়ে যে, তা বড় একটা মালুম হয় না। সহজ বেলায় নিশ্বাস লইলে আর নিশ্বাস ফেলিলে বুক আর পাঁজর কেমন ফুলিয়া উঠে আর কমিয়া যায় তা সকলেই দেখিয়াছেন। নিশ্বাস লইলে ফুল্‌কো বাতাসে পুরিয়া যায়, আর সেই সঙ্গে সঙ্গে বুকও ফুলিয়া উঠে। নিশ্বাস ফেলিলে বাতাস বাহির হইয়া আসে বলিয়া ফুল্‌কো যেন চুপে যায় ; সেই সঙ্গে সঙ্গে বুকও কমিয়া যায়। যত বার নিশ্বাস লওয়া যায় আর নিশ্বাস ফেলা যায়, তত বারই এই রকম করিয়া বুকের ছাতি ফোলে আর কমিয়া যায়। পুরাণ প্লুরিসি রোগে বুকের ভিতর জল জনিলে বুক কি পাঁজর যত বদিয়া যায়, জুংপিও আর পেটের ভিতরকার সব যন্ত্র আপন আপন জায়গা থেকে যত দূর সরিয়া যায়, পুরাণ নিয়ুমোনিয়ায় তত নয়। কিন্তু পুরাণ নিয়ুমোনিয়াতে কণ্ঠার খোল সচরাচর বেশী হয়, আর পাঁজরের হাড়ের মাকের জায়গা বসিয়া যায়। বায়ুকোষ ছিঁড়িয়া তার বাহিরে বাতাস আসিলে কণ্ঠার ও রকম খোল বুজিয়া যায়, পাঁজরের হাড়ের মাকের জায়গাও পুরিয়া যায়। বায়ুনলিগুলির খোল বড় হইলে লক্ষণেরও একটু তফাত হয়। গয়ের বেশী উঠে। অল্প সবুজ কি অল্প নীল রঙের গয়ের উঠে। গয়ের যদি খুব বেশী উঠে, ত তার রং অল্প জরদা মালুম হয়। এই গয়ের প্রায়ই দুর্গন্ধ। কাশির সঙ্গে রক্ত উঠে। কাশির সঙ্গে রক্ত উঠাকে ডাক্ত-

ফুল্কোর ভিত্তর রক্ত চলায় ব্যাঘাত ঘটিলে হৃৎপিণ্ডের কি দোষ হয় ৩৭১

রেবরা হিম্পাটিদিস্ বলেন। কাশির সঙ্গে রক্ত-উঠা পুরাণ নিয়মোনিয়ার একটা সাধারণ লক্ষণ। ফুল্কোর ভিত্তর দিয়া রক্ত চলাচলের ব্যাঘাত হয়। ফুল্কোর ভিত্তর দিয়া রক্ত চলাচলের ব্যাঘাত ঘটিলে হৃৎপিণ্ডের কি দোষ হয় ? হৃৎপিণ্ডের উপরকার ডাইন্ কুটুরি আর নীচেকার ডাইন্ কুটুরির খোল বড় হয়। খোল বড় হইবেই ত। এর আগেই বলিছি যে নীচেকার অর্ধেক শরীরের অপরিষ্কার কাল রক্ত নীচেকার দুটা মোটা শির দিয়া নীচেকার গুঁড়ি-শিরে যায়, তাঁর পর সেই গুঁড়ি শির দিয়া হৃৎপিণ্ডের উপরকার ডাইন্ কুটুরিতে যায়। আর উপরকার অর্ধেক শরীরের অপরিষ্কার কাল রক্ত উপরকার দুটা মোটা শির দিয়া উপরকার গুঁড়ি শিরে যায়, তার পর সেই গুঁড়ি শির দিয়া হৃৎপিণ্ডের উপরকার ডাইন্ কুটুরিতে যায়। সব শরীরের এই অপরিষ্কার কাল রক্ত হৃৎপিণ্ডের উপরকার ডাইন্ কুটুরি থেকে নীচেকার ডাইন্ কুটুরিতে যায়। শেষে নীচেকার ডাইন্ কুটুরি থেকে ফুল্কোর বড় ধমনী দিয়া ফুল্কোর ভিত্তরে যায়। তবেই দেখ, ফুল্কোর ভিত্তরে রক্ত যাওয়ার কোনও ব্যাঘাত ঘটিলে, হৃৎপিণ্ডের উপরকার ডাইন্ কুটুরি আর নীচেকার ডাইন্ কুটুরি রক্তে পুরিয়া থাকিবার কথা কি না। রক্তে নিয়ত এ রকম পুরিয়া থাকিলে, মাংসের থলির খোল বাড়িয়া যাবে আশ্চর্য্য কি ? ফুল্কোর ভিত্তরে রক্ত যাওয়ার কোনও ব্যাঘাত ঘটিলে, হৃৎপিণ্ডের উপরকার ডাইন্ কুটুরিতে আর নীচেকার ডাইন্ কুটুরিতে রক্ত জমে। আবার হৃৎপিণ্ডের উপরকার ডাইন্ কুটুরিতে আর নীচেকার ডাইন্

কুটুপিতে রক্ত যাইবার জো থাকে না বলিয়া উপরকার দুটা মোটা শিরে আর উপরকার গুঁড়ি-শিরে, আর নীচেকার দুটা মোটা শিরে আর নীচেকার গুঁড়ি-শিরে রক্ত জমে। ফল কথা, শরীরের মধ্যে ছোট বড় যত শির আছে, সব শিরে এই রকম করিয়া রক্ত জাম। অপরিষ্কার কাল রক্ত যার ভিতরে থাকে, এখানে তাকেই শির বলিতেছি। এ কথাটা খেন মনে থাকে। এই রকম করিয়া রক্ত জমে বলিয়া সব শির মোটা আর উচু হইয়া উঠে। শরীরের যে জায়গায় শির দেখা যাইবার কথা নয়, সেখানেও দেখা যায়। এই জন্যে, রোগীর শরীর কখন কখন যেন নীল-বর্ণ হয়। আর এই জন্যে, তার সব শরীরে শোথ হয়। শোথ আর উদরীর কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব। কুঙ্কোর ভিতরে রক্ত পাওয়ার ব্যাঘাত ঘটে বলিয়া হৃৎপিণ্ডের গুঁড়ি-ধমনী (এরটা) আর তার ডাল-পালা দিয়া শরীরের সব জায়গায় তেমন জোরে রক্ত যাইতে পারে না। এই জন্যে, নাড়ী সরু আর খুব দুর্বল মালুম হয়। যে বায়ুনলিগুলির খোল বড় হইয়াছে, সে সব যদি বুকের কি পাঁজরের ঠিক নীচে থাকে, তবে বুকে কি পাঁজরে যা দিলে খুব ফাঁপা শব্দ বাহির হয়। সহজ বেলায় তেমন ফাঁপা শব্দ বাহির হয় না। সেই সব নলির মধ্যে যদি স্লেমা থাকে, তবে স্টিথস্কোপ্ দিয়া শুনিলে বড় বুড়-বুড়ির শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। আর নলিগুলির ভিতর যদি শুক্কো হয়, তবে নলের ভিতর ফুঁ দিলে যেমন শব্দ হয়, সেই রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। রোগীকে এক—দুই—তিম গুণিতে বলিলে তার আওয়াজ তোমার

কানে আসিয়া কন্ কন্ করিয়া বাজে । ২৮৯—২৯০র পাতে
এরকম পরীক্ষার কথা বেশ করিয়া বলিছি । বায়ুনলি
গুলির বে খোল বড় হইয়াছে, তার আর একটী খুব ভাল
চিহ্ন আছে । এই চিহ্নটীই সব চেয়ে ভাল । সে চিহ্নটা
কি ? রোগী থাকিয়া থাকিয়া এক এক ধারে অনেক খানি
করিয়া দুর্গন্ধ গয়ের তুলিলেই জানা গেল, যে তার বায়ুনলি
গুলির খোল বড় হইয়াছে । বায়ুনলির খোল বড় না হইলে,
অত গয়ের কোথায় জমিয়া থাকিবে ? আর জমিয়া না
থাকিলে গয়ের দুর্গন্ধও হয় না, এক এক ধারে অত খানি
করিয়াও উঠে না ।

পুরাণ নিয়ুমোনিয়া রোগে মৃত্যু হইবার আগে কি কি
লক্ষণ দেখা দেয় ? রক্ত উঠে, উদরী হয়, পেট নাবে,
পেটের বানানো হয়, সব শরীর ক্ষয় পাইয়া যায়, কিম্বা ভাল
কুকোটিতেও ব্যামো হয় ।

চিকিৎসা———খন পুরাণ নিয়ুমোনিয়ার চিকিৎসার
কথা বলি । পুরাণ নিয়ুমোনিয়ার চিকিৎসা আর কোন
কোন রকম ক্ষয়কাশের (থাইসিস্) চিকিৎসা প্রায় সমান ।
পুরাণ নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অবস্থায় ফুল্কোর নিরেট ভাব
বুচাইবার চেষ্টা করিবে । ফল কথা, এ রোগের সূত্র-
পাতে এইটীই প্রধান চিকিৎসা । ফুল্কোর নিরেট ভাব
বুচাইবার উপায় কি ? পিঠে, পাঁজরে, বুকু টিংচর আয়ো-
ডীন লাগাইলে খুব উপকার হয় । ফুল্কোর নিরেট ভাব
শীঘ্রই শুচিয়া যায় । ডিস্পেন্সেরিতে সচরাচর যে টিংচর
আয়োডীন তয়ের থাকে, তার চেয়ে তেজাল হইলে বেশী ফল

পাওয়া যায়। লিবৰে (যকৃত) বন্ধ জমিলে ডাইন্ দিকে লিবৰেৰ জায়গায় যে টিংচৰ আয়োডীন্ লাগাইতে বলিছি, এখানেও সেই টিংচৰ আয়োডীন্ লাগাইবে। সে টিংচৰ আয়োডীন্ কেমন করিয়া তয়ের কুরিতে হয়, ১০৬ৰ পাতে তা লিখিয়া দিইছি। জায়গা বদলাইলে (স্থান পরিবর্তন করিলে) রোগীর খুব উপকার হয়। ফল কথা, স্থান পরিবর্তনে পুরাণ নিম্নোনিয়া-রোগীর যেমন উপকার হয়, এমন আর কিছুতেই নয়। তবে সামান্য গৃহস্থ কিস্বা কাড়াল গরিবের পক্ষে স্থান-পরিবর্তন ব্যবস্থা হইতে পারে না। কেন না, স্থান-পরিবর্তন কেবল বড়-মানুষদেরই ঘটিতে পারে। যে, পরিবারের ভাত কাপড় যোগাইতে পারে না, তাকে বলিলে, তুমি মুণ্ডের গিয়া দু তিন মাস বাস না করিলে তোমার এ ব্যামো সারিবে না! তাকে এ রকম ব্যবস্থা দেওয়ারও যে ফল, তোমার ব্যামো সারিবার কোনও উপায় নাই বলারও সেই ফল। গায়ে বল হয়, এমন আহাৰ রোগীকে দেওয়া চাই-ই। তা নৈলে তার জীবন রক্ষা হওয়া ভার। গায়ে বল হয়, এমন আহাৰ কি? দুধ আর মাংসের কাথ। মাংসের কাথের কথা ১২৭—১৩১ৰ পাতে বেশ করিয়া বলিছি। মাংসের কাথের সঙ্গে ত্রাণ্ডি দিলে আরও উপকার হয়। এক এক বারে দু ওন্স (এক ছটাক) কাথ আর দু ড্রাম্ (আধ কাঁচা) ত্রাণ্ডি (১২ নম্বর) দিবে। রোগীর অবস্থা বুঝিয়া দু ঘণ্টা অন্তরও দিতে পার, তিন ঘণ্টা অন্তরও দিতে পার। এর আগেই বলিছি যে কড্-লিবর্ অইল্ আর হাইপোফস্ফাইট্ অব্ লাইন্ সব রকম,

বিশেষ পুরাণ কাশ-রোগেরও খুব ভাল অস্ত্রদ । এই জন্তে, পুরাণ নিয়ুমোনিয়া-রোগে কহ্লিবর্ অইল্ আর হাইপো-ফস্ফাইট্ অব্ লাইম্ ব্যবস্থা করিবে । এই দু রকম অস্ত্রদ কখন কি রকম করিয়া খাইতে হয়, ২৫০—২৫২ আর ২৬৭—২৬৮র পাতে সে সব বেশ করিয়া লিখিয়া দিইছি । কাশি নিবারণের জন্তে কম্পাউণ্ড্ টিংচর্ অব্ ক্যাম্ফর্ দিবে । কম্পাউণ্ড্ টিংচর্ অব্ ক্যাম্ফর্ ক্লিসের সঙ্গে কি রকম করিয়া দিতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

টিংচর্ ক্যাম্ফর্ কো ... ৩ ড্রাম্ ।

ডিল ওয়াটর্ (ব্ল্যাকুই গ্যানিথাই) ৬ গ্রেন্স পুরাইয়া

একত্র নিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ৬টা দাগ কাটিয়া দেও । যখন দেগিবে যে বোগী বেশী কাশিতেছে, তখনই এক দাগ অস্ত্রদ খাওয়াইয়া দিবে । তার বাতে অগ্নি বৃদ্ধি হয় তা করিবে । যে অস্ত্রদে অগ্নিবৃদ্ধি হয়, সে অস্ত্রদটা নীচে লিখিয়া দিলাম ।

জ্বালিসীন্ ... ৫ গ্রেন্

সোডি বাইকার্ব (বাইকার্বণেট্ অব্ সোডা) ৫ গ্রেন্

পল্ফ ইপেকান (ইপেকাকুয়ানা পাউডর্) ৫ গ্রেন্ (এক গ্রেনের

৬ ভাগের এক ভাগ)

পেপ্‌সিন ... ৩ গ্রেন্

একত্র নিশাইয়া একটা পুরিয়া তয়ের কর ।

এই রকম ১২টা পুরিয়া তয়ের করিয়া রোগীকে রোজ ৩টা করিয়া পুরিয়া খাইতে দিবে । এ অস্ত্রদটীতে যে কেবল অগ্নি বৃদ্ধি হয় তা নয়, রাত্রে রোগীর যে ঘাম হয়,

সে ঘামও কমিয়া যায় । পুরাণ নিয়ুমোনিয়া আর ক্ষয়কাশ (থাইসিস্) রোগে স্বাত্রে রোগীর যে ঘাম হয়, সেই ঘামেতেই রোগীর শরীর এক বারে ক্ষয় পাওয়াইয়া দেয় । যে অসুদে সেই ঘাম কমে, তার চেয়ে ভাল অসুদ আর কি হইতে পারে ? স্যালিসান্ এ রকম ঘামের যেমন অসুদ, হাইপো-ফস্ফাইট অব্ লাইমও তেমনি অসুদ । ক্ষয়কাশ (থাইসিস্) রোগের কণা যখন বলিব, তখনই এ সব কথা ভাল করিয়া বলিব । রোগ পাকিয়া দাঁড়াইলে অনেক রকম উপসর্গ আসিয়া উপস্থিত হয় । কাশির সঙ্গে রক্ত উঠিতে আরম্ভ হইলে রোগীকে বিছানা থেকে মোটে উঠিতে দিবে না । ১৫ গ্রেন্ করিয়া গ্যালিক্ য্যাসিড্ তিন চারি ঘণ্টা অন্তর খাইতে দিবে । পেটের ব্যামো হইলে—পেট নামিতে আরম্ভ হইলে শুগার্ অব্ লেড্ আর আফিং দিবে । শুগার্ অব্ লেড্ আর আফিং এ রকম পেটের ব্যামোর যেমন ধারক অসুদ, তেমন আর কিছুই না । শুগার্ অব্ লেড্ আর আফিং একত্র কি রকম করিয়া দিতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

শুগার্ অব্ লেড্ (য্যাসিটেট্ অব্ লেড্)	৩ গ্রেন্
আফিং	১ (আধ) গ্রেন্
এক্সট্রাক্ট জেন্শন্	যতটুকু দরকার

একত্র মিশাইয়া একটা বড়ি তৈর্য কর ।

এই রকম ১২টী বড়ি তৈর্য করিয়া একটা ক'টোয় করিয়া রাখ । প্রতিবার বাহের পর একটী করিয়া বড়ি খাইতে দিবে । রোগীর গয়েরও বেশী উঠিতে দিবে না । কেন না,

বেশী গয়ের উঠিলে রোগী ভারি দুর্বল আর কাবু হইয়া পড়ে। বেশী গয়ের উঠিতে না পায়, তার উপায় কি ? কেটলি কিস্বা হাঁড়ি করিয়া জল ফুটাইয়া, সেই ফুটন্ত গরন জলে তাপিণ কিস্বা ক্রিয়েসোট ঢালিয়া দিবে। ঢালিয়া দিয়াই সেই ভাব নাক দিয়া টানিয়া লইবে। যত ক্ষণ ভাব উঠিবে, ততক্ষণ ঐ রকম করিয়া নিশ্বাসের সঙ্গে ফুল্কোর মধ্যে ঐ ভাব লইবে। দিন রাতের মধ্যে তিন চারি বার এই রকম করিয়া ভাব লইবে। এ ছাড়া, রোগীকে পোর্ট-ওয়াইন, লৌহ-ঘটিত অসুদ আর কুইনাইন্ দিবে। লৌহ-ঘটিত অসুদ আর কুইনাইন্ একত্র কি রকম করিয়া দিতে হয়, এখানে তা লিখিয়া দিলাম।

কুইনাইন্	...	...	২৪ গ্রেন্
টিনচর ফেরিমিযুরিয়েটিস	...	...	২ ড্রাম
টি-চর ডিজিটেলিস	...	...	১ ড্রাম
ক্রোরেট অব পটাশ	...	...	১ ড্রাম
ইন্ফিযুসন্ কোয়াসিয়া	•	...	১২ ওন্স প্রাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও। রোজ তিন দাগ করিয়া অসুদ খাইবে। সকালে এক দাগ, দুপরে এক দাগ, আর সন্ধ্যার আগে এক দাগ। রোগীর শোথ কি উদরি থাকিলেও এ অসুদে খুব উপকার হয়।

(৩) ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া—এর আগেই বলিছি যে, ত্রংকাইটিস্ থেকে যে নিয়ুমোনিয়া হয়, তাকে ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া বলে। ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া ছেলে-বয়সের

৩৭৮ ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া আর নূতন নিয়ুমোনিয়ার তফাত কি ।

রোগ । এ রোগ কেবল ছোট ছেলেদেরই হয় । বেশী বয়সে এ রোগ হয় না, এমন নয় । হয়, তবে খুব কমই হয় । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া হইবার আগে ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস্ হইতেই চায় । তবে ক্চিৎ কখনও এ নিয়মের ব্যতিক্রম ঘটে । ছোট ছেলেদের হাম কিম্বা হুপিংকফ হইলে এই ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস্ হয় । হুপিংকফ ছেলেদের এক রকম কাশি । এ কাশি দমকে দমকে হয় । কাশি উপস্থিত হইলে কাশিতে কাশিতে ছেলের ঢোক মুখ এক বারে রাঙা হইয়া যায় । তার পর একটা হুপ্ শব্দ হইয়া কাশি থামিয়া যায় । হুপিংকফ্ ছোঁয়াচে রোগ । এর পর এ রোগের কথা বলিব । ত্রংকাইটিস্ রোগে ফুল্কার খানিক চেপ্টা, শব্দ আর জমাট হইয়া গেলে, তা থেকেও ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া প্রায়ই হয় । ত্রংকাইটিস্ রোগে ফুল্কার খানিক কেনন করিয়া চেপ্টা, শব্দ আর জমাট হইয়া যায়, ২০৫—২০৭র পাতে সে সব বেশ করিয়া বলিছি । ইনফ্লুয়েঞ্জা রোগ থেকেও ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া হয় । ইনফ্লুয়েঞ্জা এক রকম শর্দি-রোগ । এ-রোগ বখন হয়, এক বারে হাজার হাজার লোকের হয় । এ রোগেরও কথা এর পর বলিব । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া এই রকম করিয়া সৃষ্টি হয় । নূতন নিয়ুমোনিয়াতে ফুল্কার অনেক খানিতে যেমন এক বারে প্রদাহ হয়, ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়াতে তেমন হয় না । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়াতে ফুল্কার জায়গায় জায়গায় খানিক খানিক লইয়া প্রদাহ হয় । তবেই দেখ, নূতন নিয়ুমোনিয়া আর ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া, এই দুই রকম নিয়ুমোনিয়ার

এতেও খুব তফাত । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়াতে এখানে এক থাম্‌চা, ওখানে এক থাম্‌চা, ফুল্‌কোর জায়গায় জায়গায় এই রকম করিয়া প্রদাহ হয় । নূতন নিয়ুমোনিয়াতে ফুল্‌কোর একবারে অনেক খানির প্রদাহ হয় । এই ছ রকম নিয়ুমোনিয়ার এ তফাতটী মনে করিয়া রাখা বড় দরকার । যদি বল এ তফাতটী কেমন করিয়া জানা যাবে ? বাইরের লক্ষণে ত এ তফাতের কোনও পরিচয় পাওয়া যাবে না । তা জানা শক্ত নয় । বুক পরীক্ষার যন্ত্র (স্টিথস্কোপ) বুক পিঠে পাঁজরে দিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখিলে কিছুই ছাপা থাকে না । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়াতে ফুল্‌কোর জায়গায় জায়গায় নিয়ুমোনিয়ার পরিচয় পাওয়া যায় । নূতন নিয়ুমোনিয়াতে ফুল্‌কোর এখানে একটু, ওখানে একটু প্রদাহ হইয়াছে—এ রকম পরিচয় পাওয়া যায় না । ফুল্‌কোর এক জায়গায় এক বারে অনেক খানির প্রদাহ হইয়াছে, তাই জানিতে পারা যায় । বুক পরীক্ষার যন্ত্র (স্টিথস্কোপ) দিয়া বুক পিঠ পাঁজর পরীক্ষা করিয়া দেখিলে নিয়ুমোনিয়ার কি রকম পরিচয় পাওয়া যায়, ২৮৩—২৯০র পাতে তা বেশ করিয়া বলিছি ।

লক্ষণ—প্রথমে ত্রংকাইটিস্ হয় । তার পর রোগা দুর্বল ছেলেদের (বিশেষ যে সব ছেলে আহারের ত্রুটিতে কাহিল হইয়াছে, তাদের) এই ত্রংকাইটিস্ ক্রমে বাড়িয়া শেষে নিয়ুমোনিয়াতে গিয়া দাঁড়ায় । ত্রংকাইটিস্ থেকে নিয়ুমোনিয়া হওয়া কিছু শক্ত নয় । বায়ুনলির প্রদাহ বায়ুকোষে গিয়া উপস্থিত হইলেই আর কি, নিয়ুমোনিয়া হইল ।

নতুন নিয়ুমোনিয়ায় যেমন কম্প হয়, এ নিয়ুমোনিয়ায় তেমন কম্প হয় না । কেবল হাঁপ বাড়ে, নিশ্বাস খুব ঘন ঘন পড়ে, ছেলে অস্থির হয়, আর কাশি আসিলেও ব্যথার ভয়ে কাশিতে চায় না । ব্যথা কোথায় ? ২৭৪র পাতে বলিছি, পাকা কোড়ার উপর ঘা দিলে যেমন লাগে, নিয়ুমোনিয়া-রোগী কাশিলে বুকের মধ্যে ফুক্কোয় তেমনি লাগে । লাগিবার ত কথাই রটে । গায়ের কোন জায়গার প্রদাহ হইলে—ফুলিলে, রাঙা হইলে, ব্যথা হইলে—সেখানে কোন রকম চাপ লাগা দূরে থাক, হাত পর্য্যন্ত সয় না । ফুক্কোর প্রদাহ হইলে সে রকম ত আরও হবে । কাশিবার সময় ফুক্কোর উপর যে বুকের চাপ লাগে, তা কি আর বলিতে হবে ? এ ছাড়া গায়ের তাত বাড়ে । সহজ বা সামান্য ত্রংকোইটিসে ছেলেদেরও গায়ের তাত ১০২ ডিগ্রী বা অংশের উপর প্রায়ই উঠে না । অর্থাৎ বগলে তাপমান-যন্ত্র দিলে পারা ১০২র দাগ ছাড়াইয়া প্রায় উঠে না । কিন্তু ত্রংকোইটিস্ থেকে নিয়ুমোনিয়া যে হয়, সেই গায়ের তাত ১০৩, ১০৪, কিস্থা ১০৫ ডিগ্রী বা অংশ হয় । নাড়ীরও বেগ বেশী হয় । ফুক্কোর জায়গায় জায়গায় প্রদাহ (নিরেট ভাব) হয় বলিয়া, বুক-পরীক্ষার যন্ত্র (স্টিথস্কোপ্) দিয়া নিয়ুমোনিয়ার পরিচয় প্রথমে বেশ স্পষ্ট পাওয়া যায় না । সচরাচর দুট ফুক্কোতেই প্রদাহ হয় । প্রথমে ফুক্কোর গোড়ার পিছন দিকে প্রদাহ হয় । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া কুঁইবার আগে ফুক্কোর খানিক চেপ্টা, শক্ত আর জমাট হইয়া যায় বলিয়া, বুকে পিঠে পাজরে আঙুলের ঘা দিলে

আর এক রকম শব্দ বাহির হয় । নূতন নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থায়, অর্থাৎ ফুল্কোর নিরেট ভাব হইলে, বুক পিঠে পাঁজরে আঙুলের ঘা দিলে যে রকম নিরেট শব্দ বাহির হয়, এখানে সে রকম নিরেট শব্দ বাহির হয় না । তার চেয়ে কম নিরেট শব্দ বাহির হয়—বরং একটু কাঁপা-গোচের শব্দ পাওয়া যায় । কিন্তু রোগ বাড়িয়া ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া আর নূতন নিয়ুমোনিয়ার লক্ষণ বা চিহ্ন গুলি সমান হইয়া দাঁড়ায় । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া ফুল্কোর গোড়ার পিঁড়ন দিকে চারি পাশে সমান হইয়া আরম্ভ হয়, আর স্তম্ভ-খের দিকে ক্রমে ক্রমে ছড়াইয়া পড়ে বা সরিয়া যায় । কিন্তু নূতন নিয়ুমোনিয়া এক জায়গায় আরম্ভ হয়, আর সেই খান থেকে যে দিকে সে দিকে ছড়াইয়া পড়ে । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া শীঘ্র বাড়িয়া উঠে না । তবে কখন কখন দুই এক দিনেই এত বাড়িয়া উঠে যে, রোগী তাতেই মারা পড়ে । ২৯৩র পাতে বলিছি, নিয়ুমোনিয়া রোগের স্বভাবই এই যে, ভালও হঠাৎ হয়, মন্দও হঠাৎ হয় । এ রকম স্বভাব কেবল নূতন নিয়ুমোনিয়ারই জানিয়া রাখ । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়ার স্বভাব এ রকম নয় । ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া ভালও হঠাৎ হয় না, মন্দও হঠাৎ হয় না । ক্রমে ভাল হয়, নয় ক্রমে মন্দ হয় । এই জন্যে যদি আর আর চিহ্নও উপস্থিত না থাকে, তবে এত টুকু তফাত ধরিয়াও কোন রকম নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে ঠিক করিতে পারা যায় । কেন না, তোমার জানা আছে, নূতন নিয়ুমোনিয়া ভালও হঠাৎ হয়, মন্দও হঠাৎ হয় ; কিন্তু ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া ক্রমে ভাল

হয়, নয় ক্রমে মন্দ হয়। ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়ার প্রথমে গায়ের তাত সকাল বেলা দু ডিগ্রী বা অংশ কিস্বা তারও চেয়ে বেশী কমে। গায়ের তাত কুমিবার সময়টা ঠিকও না থাকিতে পারে। রোগীর প্রায়ই বেশ ঘাম হয়। নূতন নিয়ুমোনিয়াতে রোগীর গায়ে, বিশেষ বুকে পিঠে হাত দিলে হাত যেন পুড়িয়া যায় বোধ হয়, ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়াতে সে রকম হয় না, গায়ের তাত হাতে সে রকম বোধ হয় না। ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া এক বাস হইলে শীঘ্র সারিতে চায় না; অনেক দিনে একটু একটু করিয়া সারে। ফুঙ্কোর নিরেট ভাব ঘুচন বড় শক্ত। ফুঙ্কোর অনেক খামি চেপ্টা, শক্ত, জমাট আর নিরেট হইয়া গেলে রোগী হাঁপাইয়া মরে; কিস্বা অনেক দিন ভুগিয়া ভুগিয়া ক্রমে অবসন্ন হইয়া আর ক্ষয় পাইয়া রোগী মারা পড়ে।

এর আগেই বলিছি, নূতন নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থায় ফুঙ্কো ছুরি দিয়া কাটিলে বা ছিঁড়িয়া ফেলিলে কাটা বা ছেঁড়া জায়গায় দানা দানা দেখা যায়। ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়ায় ফুঙ্কো কাটিলে সে রকম দানা দানা দেখা যায় না। কাটা জায়গা বেশ এক-সমান আর তেলা দেখায়।

চিকিৎসা—ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিস্ (খুব সৰু নলি গুলির প্রদাহ) থেকে হয় বলিয়া, ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়ায় চিকিৎসা প্রথমে ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিসের চিকিৎসার মত। ক্যাপিলারি ত্রংকাইটিসের চিকিৎসা ২০৮—২১১র পাতে লিখিয়া দিইছি। ত্রংকো-নিয়ুমোনিয়া যে দুর্বল আর রোগা ছেলেদেরই বেশী হয়, চিকিৎসার সময় এ কথাটা যেন মনে

থাকে। এ রোগের চিকিৎসায় ভাল আহার আর ষ্টিমুলেণ্ট (উত্তেজক) অসুদ ভারি দরকার। ভাল আহার আর কি? দুধ আর মাংসের কাথ। মাংসের কাথের সঙ্গে ১২ নম্বর ড্রাশ্টি একটু একটু দিলে আরও ভাল হয়। ১৭১২র পাতে যে কার্বনেটে অব্ য়ামোনিয়া মিক্শ্চর লেখা আছে, যে সব রোগে কাশি হয়, গয়ের তুলিতে রোগীর কষ্ট হয়, সে সব রোগের তার চেয়ে ভাল ষ্টিমুলেণ্ট (উত্তেজক) অসুদ আর নাই। ১৭১২র পাতে কার্বনেটে অব্ য়ামোনিয়া মিক্শ্চর পূর মাত্রায় লেখা আছে। ছেলের বয়স বুঝিয়া কার্বনেটে অব্ য়ামোনিয়া মিক্শ্চরের মাত্রা ঠিক করিয়া লইবে। বয়স বুঝিয়া অসুদের মাত্রা কেমন করিয়া ঠিক করিতে হয়, ২৫৭—২৫৮র পাতে তা বেশ করিয়া বলিছি। এ ছাড়া কডলিবর্ অইল্ আর হাইপোক্সফাইট অব্ লাইম্ও দিবে। এর আগেই বলিছি যে, হাইপোক্সফাইট অব্ লাইম্ আর কডলিবর্ অইল্, সকল কাশ রোগেরই অতি চমৎকার অসুদ। ২৫০—২৫১র পাতে হাইপোক্সফাইট অব্ লাইম্-মের কথা বলিছি। আর ২৬৭—২৬৮র পাতে কডলিবর্ অইলের কথা বলিছি। কুইনাইন্ জ্বরের যেমন অসুদ, কাশ-রোগেও তেমনি অসুদ—এ কথাটা যেন এখানেও মনে থাকে। দরকার হয় ত কুইনাইনের সঙ্গে 'লৌহ-ঘটিত অসুদ' দিবে। লৌহ-ঘটিত অসুদ এর আগেই লিখিয়া দিইছি। যদি বল লৌহ-ঘটিত অসুদ দেওয়া দরকার কি না, কেমন করিয়া বুঝিব। তা বুঝা শক্ত নয়। রক্ত কমিয়া গেলে, রোগীর গায়ের রং ফ্যাকাশে হইলে তাকে কুইনাইনের সঙ্গে

লৌহ ঘটিত অসুদ দেওয়া বড় দরকার। নৈলে রক্ত অধিক কমিয়া গিয়া রোগীর শোথ, উদরী জন্মিতে পারে। এ সব কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব।

৩। প্লুরিসি——প্লুরিসিও কম শক্তি রোগ নয়।

নূতন নিয়ুমোনিয়া সাড়ে ত শীঘ্রই সাড়ে। প্লুরিসি শীঘ্র সারিতে চায় না। বুকের মধ্যের খোল আর ফুস্কো যে একটি সরু পর্দা দিয়া ঢাকা, সেই পর্দাটিকে ডাক্তরেরা প্লুরা বলেন। ফুস্কোর নলিগুলির প্রদাহকে যেমন ত্রংকাইটিস্ বলে, বায়ুকোষগুলির প্রদাহকে যেমন নিয়ুমোনাইটিস্ বা নিয়ুমোনিয়া বলে, প্লুরার (ঐ সরু পর্দাটির) প্রদাহকে তেমনি প্লুরাইটিস্ বা প্লুরিসি বলে। নিয়ুমোনাইটিস্ আর নিয়ুমোনিয়া, এই দুটি নামের মধ্যে নিয়ুমোনিয়া নামটি যেমন চলিত, প্লুরাইটিস্ আর প্লুরিসি, এই দুটি নামের মধ্যে প্লুরিসি তেমনি চলিত। ডাক্তরেরা প্রায় সব রোগেরই এক একটি বাঙ্গালা নাম দিয়াছেন। ত্রংকাইটিসকে বাঙ্গালায় বায়ুনলিভুজপ্রদাহ বলে। নিয়ুমোনিয়াকে ফুফুস-প্রদাহ বলে। এ সব কথা এর আগেই বলিছি। প্লুরিসিকে বাঙ্গালায় ফুফুসবেষ্টপ্রদাহ বলা যায়। ফুস্কোর ভাল কথা ফুফুস; আর যা দিয়া কোন জিনিশ ঘেরা বা ঢাকা থাকে, ভাল কথায় তাকে তার বেষ্ট বলে। এই জন্তে, প্লুরিসিকে বাঙ্গালায় ফুফুসবেষ্টপ্রদাহ বলা যায়। বায়ুনলিভুজপ্রদাহের চেয়ে ত্রংকাইটিস্ বলা যেমন সোজা, ফুফুসপ্রদাহের চেয়ে প্লুরিসি বলা তেমনি সোজা। প্লুরিসি প্রায়ই এক দিকে হয়। কখন কখন দু'দিকে হয়। রক্ত পাত্রে যে প্লুরিসি

য়, সেই প্লুরিসিই দু দিকে হয় । দু দিকে নিয়ুমোনিয়া হইলে তাকে যেমন ডবল্ নিয়ুমোনিয়া বলে, দু দিকে প্লুরিসি হইলে তাকে তেমনি ডবল্ প্লুরিসি বলে । প্লুরিসির সঙ্গে যদি আর কোনও রোগ আসিয়া উপস্থিত না হয়, তবে শুধু প্লুরিসি রোগে রোগী প্রায়ই মারা যায় না ।

প্লুরিসি দু রকম । নূতন আর পুরাণ । এই দু রকম প্লুরিসির কথা এখন এক এক করিয়া বলিব ।

(১) নূতন প্লুরিসি——কারণ । যাদের ক্ষয়কাশের খাত (খাতু), যাদের ফুঙ্কোয় গুটি আছে, যারা রোগা, আর দুর্বল, ফল কথা, যাদের শরীর সুস্থ নয়, হিম বাত ভোগ করিলে, বৃষ্টিতে ভিজিলে কিম্বা ভিজে কাপড় চোপড়ে থাকিলে তাদেরই প্লুরিসি বেশী হয় । ক্ষয়কাশের (থাইসিসের) কথা, ফুঙ্কোয় গুটি হওয়ার কথা এর পরই বলিব । ২৬৯২ পাতে বলিছি, শরীর সুস্থ আর খুব সবল থাকিতে হিম বাত ভোগে নিয়ুমোনিয়া হয় না । সুস্থ আর সবল শরীরে হিম বাত ভোগ করিলে তেমনি প্লুরিসিও হয় না । মোটামুটি ধরিতে গেলে, ব্রংকাইটিস্, নিয়ুমোনিয়া, প্লুরিসি, এ তিন রোগের কারণ এক । যার শরীরের যেমন অবস্থা, তার তেমনি রোগ হয় । যার শরীর যত অসুস্থ আর দুর্বল, অত্যাচারে তার তত শক্ত রোগ হয় । হিম বাত ভোগ করিয়া, বৃষ্টিতে ভিজিয়া কারো সামান্য শক্তি হয়, কারো ব্রংকাইটিস্ হয়, কারো প্লুরিসি হয়, কারো বা নিয়ুমোনিয়া হয় । ব্রংকাইটিসের চেয়ে প্লুরিসি শক্ত রোগ । আবার প্লুরিসির চেয়ে নিয়ুমোনিয়া শক্ত রোগ । মনে কর,

তোমরা পাঁচ জন বৃষ্টিতে ভিজিলে। এক জনের কোন অঙ্গুখই হইল না। এক জনের সামান্য শর্দি হইল। এক জনের ত্রংকাইটিস্ হইল। এক জনের প্লুরিসি হইল। আর এক জনের নিয়ুমোনিয়া হইল। পাঁচ জনেই এক অত্যাচার করিলে, তবে পাঁচ জনের পাঁচ রকম ফল হইল কেন ? তা হইবেই ত। পাঁচ জনেই যদি সমান সূক্ষ্ম আর সবল হইতে, তবে পাঁচ জনের এক জন্মেও কোন অঙ্গুখ হইত না। যার শরীর বেশ সূক্ষ্ম আর সবল, সে বৃষ্টিতে ভিজিয়া পার পাইল। যার শরীর তত সবল নয়, তার সামান্য শর্দি দিয়াই গেল। যার শরীর তার চেয়েও অসূক্ষ্ম, আর দুর্বল, সে অল্পে পার পাইল না, তার ত্রংকাইটিস্ হইল। আর দু জনের শরীর বেশী অসূক্ষ্ম আর দুর্বল বলিয়া তাদের এক জনের প্লুরিসি হইল, আর এক জনের নিয়ুমোনিয়া হইল। তবেই দেখ, হিম বাত ভোগ কিম্বা বৃষ্টিতে ভেজাই যে নিয়ুমোনিয়া কিম্বা প্লুরিসির আসল কারণ, তা নয়। শরীরের অসূক্ষ্ম আর দুর্বল অবস্থাই আসল কারণ। হিম বাত ভোগ, কি বৃষ্টিতে ভেজা কেবল উপলক্ষ মাত্র। রোগের নিকট কারণ আর দূর কারণ বলিবার সময় এ সব কথা বেশ করিয়া বলিছি। ২৪০ থেকে ২৪৫ পাত আর এক বার ভাল করিয়া পড়। বেড়া যখন শক্ত থাকে, তখন তার মধ্যে ঝাঁড়ও যাইতে পারে না। কিন্তু ভাঙা বেড়ায় ছাঁগলও রক্ষা হয় না। তেমনি, শরীর যখন সূক্ষ্ম আর সবল থাকে, তখন গায়ের উপর দিয়া ঝড় বৃষ্টি গেলেও অঙ্গুখ হয় না। কিন্তু অসূক্ষ্ম শরীরে সামান্য শীত-বাতও সর

না। জ্বরের রোগী দেখিয়া তার বুক পরীক্ষা করিয়া প্লুরিসি
কিন্মা নিয়ুমোনিয়া পরিচয় পাইলেই তাকে জিজ্ঞাসা করি
“তোমার শরীর অসুস্থ হইলেও কি তা না মানিয়া হিম জলে
দস্তুর মত স্নান করিছিলে ?” হাঁ মহাশয়, সে অত্যাচারটা
হইয়াছে বটে—তার কাছে এ ছাড়া আর কোনও উদ্ভর
পাওয়া যায় না। আমি এমন শত শত জায়গায় দেখিছি—
রোজ একটু একটু করিয়া ঘুষ্-ঘুষে জ্বর হয় ; কিন্তু দস্তুর
মত স্নান আহার করিতে ছাড়ে না। দুই চারি দিন এই
রকম অত্যাচার করিতেই হঠাৎ এক দিন তার কম্প দিয়া
জ্বর আসে আর বুকে পিঠে পঁাজরে ব্যথা হয়। তার পর
পরীক্ষা করিয়া তার প্লুরিসি কি নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে জানা
যায়। এ রকম অনিয়মে অনেক জায়গায় ত্রংকাইটিস্
হইতেও দেখা যায়। যাদের শরীর নিতান্ত অসুস্থ হইয়া
না পড়ে, তাদের প্লুরিসি বা নিয়ুমোনিয়া না হইয়া ত্রংকাই-
টিস্ হয়। নূতন জ্বরে স্নান আহারের ধরাধর করে। পুরাণ
জ্বরে ভুগিয়া ভুগিয়া শরীর যে ভারি দুর্বল হইয়া পড়ে,
রোগীর তা মনে থাকে না। এ রকম দুর্বল শরীরে ক দিন
হিম বাত সয় ? ঠাণ্ডা জলে দস্তুর মত স্নান ক দিন সয় ?
এই রকম অত্যাচারে তার ত্রংকাইটিস্, নিয়ুমোনিয়া কি
প্লুরিসি হয়ই। পুরাণ জ্বরের কথা বলিবার সময় এ সব
ভাল করিয়া বলিব। নিয়ুমোনিয়া থেকে প্লুরিসি হইতে
পারে। ফুঙ্কো যে পর্দা দিয়া ঢাকা, ফুঙ্কোর প্রদীপ (ইন্-
ফ্যামেশন্) সে পর্দাতে যাইতে কতক্ষণ ? ক্ষয়কাশ (থাই-
সিস্) থেকেও প্লুরিসি হয়। ক্ষয়কাশ-রোগে ফুঙ্কোর

আগায় যে ব্যাপার ঘটে—গুটি হয়, গুটি পাকে, ঘা হয়, খাইয়া খোল হইয়া যায়—তাতে ফুস্কোর সে অবস্থা থেকে প্লুরিসি হবে আশ্চর্য্য কি ? মেয়েদের মাইতে এক রকম আব হয়। সেই আব ফুটিয়া ঘা হয়। সে ঘা ভারি খারাপ ঘা। সে ঘা সারে না। সে ঘাকে ডাক্তরেরা ক্যান্সর বলেন। সেই ঘা বুকের ভিতর দিয়া নীচে নাগিয়া গিয়া ফুস্কোর পর্দাতে (প্লুরাতে) হইলে প্লুরিসি হয়। অনেক রকম নূতন জ্বরে রক্ত খারাপ হয়। সেই রক্ত দোষে প্লুরিসি হয়। তাতেই ত বলিছি যে, স্বল্পবিরাম-জ্বরের (রিমিটেন্ট ফীবরের) প্লুরিসি একটা উপসর্গ। হাম-জ্বরে প্রায়ই প্লুরিসি হয়। কিডনির (নৃত্রগ্রন্থি, বুকের) এক রকম রোগ আছে, সে রোগেও প্লুরিসি হয়। ডাক্তরেরা কিডনির সে রোগকে ব্রাইটস্ ডিজীজ বলেন। ব্রাইট্ এক জন ডাক্তরের নাম। তিনি এই রোগের কথা প্রথম বলেন বলিয়া, তাঁরই নামে এ রোগের পরিচয়। অনেক অস্থদেরও এই রকম নাম আছে। যেমন ডোবার্স পাউডর—জেমসেস্ পাউডর। ঘা ঘো লাগিয়াও প্লুরিসি হয়। কোন রকম আঘাত লাগিয়া পাঁজরের হাড় ভাঙিয়া গেলে, নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময় ভাঙা হাড়ের উব্ড়ো-খাব্ড়ো (উচ-নীচ, অসমান) মুড়োর ঘেঁষে ঘেঁষে প্লুরার প্রদাহ (ইন্ফ্যামেশন্) অর্থাৎ প্লুরিসি হয়। এর আগেই বলিছি যে, বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর ফুস্কো, দুই-ই একটা সরু পর্দা দিয়া ঢাকা। সেই পর্দাকেই প্লুরা বলে, আর সেই পর্দারই প্রদাহকে (ইন্ফ্যামেশন্কে)

সহজ মানুষের পুরা কি রকম—নিশ্বাস লইবার ও ফেলিবার সময় ৩৮৯

প্লুরিসি বলে। বুকের খোলের ভিতর-পিঠও যখন পুরা দিয়া ঢাকা, নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময় পাঁজরের ভাঙা হাড়ের ভাঙা জায়গার ঘেঁষে ঘেঁষে প্লুরার যে প্রদাহ (ইনফ্ল্যামেশন্) হবে, তা বুঝাই যাইতেছে। নিকটে যদি কোন খানে ফোড়া থাকে, আর সেই ফোড়া গলিয়া বুকের খোলের মধ্যে পুষ যায়, তবে তাতেও প্লুরিসি হয়। বুকের খোলের মধ্যে বাতাস গেলেও প্লুরিসি হয়। বুকের খোলের মধ্যে কেমন করিয়া বাতাস যায়, এর পরই তা বলিব। কেউ কেউ বলেন, বড় বড় সভায় নিয়ত ঘাঁরা বক্তৃতা করেন, তাঁদেরর প্লুরিসি হইতে পারে। সূতিক-জ্বরে প্লুরিসি হইতে পারে। প্রসবের পর পোআত্তি-দের যে এক রকম শক্ত জ্বর হইয়া থাক, সেই জ্বরকে সূতিক-জ্বর বলে। ভাস্করেরা সে জ্বরকে পিয়পিরাল্ ফীবর বলেন। এ জ্বরের কথা এর পূর ভাল করিয়া বলিব। নতুন বাত-রোগে প্লুরিসি হইতে পারে। প্লুরিসি সকল বয়সেই হইতে পারে। শীত কালেই প্লুরিসি বেশী হয়।

প্রদাহ (ইনফ্ল্যামেশন্) হইলে প্লুরার দশা কি রকম হয়? সহজ মানুষের পুরা কি রকম আগে বলি, তার পর প্রদাহ (ইনফ্ল্যামেশন্) হইলে প্লুরার কি দশা হয় বলিব। এর আগেই বলিছি, বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর ফুস্কো সরু একটা পর্দা দিয়া ঢাকা। সেই পর্দাকে ডাক্তরেরা পুরা বলে। এই পুরা সহজ বেলায় কি রকম, এখন তাই বলি। সহজ মানুষের পুরা খুব পাতলা, চক্চকে, তেলা আর নরম একটা পর্দা। বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর

৩৯০ বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর ফুল্কা কেমন করিয়া ঘষা-ঘষি হয়

ফুল্কা, দুই-ই এই পর্দা দিয়া ঢাকা। এই পর্দার গা থেকে জলের মত এক রকম রস নিয়ত বাহির হয়। এই রস নিয়ত বাহির হয় বলিয়া পর্দার গা সর্বদাই বেশ ভিজ়ে, নরম, আর তেলা থাকে। ফল কথা, পর্দাটীকে ভিজ়ে নরম, আর তেলা রাখিবার জন্তেই এর গা থেকে ও রকম রস নিয়ত বাহির হয়। তাতেই, পর্দাটী ভিজ়ে, নরম, আর তেলা রাখিবার জন্তে যত টুকু দরকার, কেবল তত টুকু রসই এর গা দিয়া বাহির হয় ; তার বেশী হয় না। পাঁজ-
রের হাড় দিয়া বুকের খোল তয়ের হইয়াছে। এই খোলের বাহির-পিঠ মাংস আব চামড়া দিয়া ঢাকা ; ভিতর-পিঠ মাংস আর ঐ পর্দা (প্লুরা) দিয়া ঢাকা। ফুল্কাও ঐ পর্দা দিয়া ঢাকা। নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময়, বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর ফুল্কা এই দুয়ে নিয়ত ঘষা-ঘষি হয়। এই দুয়ে কেমন করিয়া নিয়ত ঘষা-ঘষি হয়, দৃষ্টান্ত দিয়া তা বুঝাইয়া দিই। নিশ্বাস লইলে বুকের ছাতি ফোলে, আর নিশ্বাস ফেলিলে বুকের ছাতি কমিয়া যায়। গায়ে জামা থাকিলে, নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময় বুক, পিঠ, পাঁজরের সঙ্গে আর জামার কাপড়ের সঙ্গে যেমন ঠেকা-ঠেকি, ঘষা-ঘষি হয় ; বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর ফুল্কা, এই দুয়েও তেমনি ঠেকা-ঠেকি, ঘষা-ঘষি হয়। মনে কর, বুকের খোলা যেন জামা, আর ফুল্কা যেন বুকের ছাতি। সহজ মানুষের প্লুরা (বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর ফুল্কা ঢাকা ঐ পর্দা) ভিজ়ে, নরম, পাতলা চক্চকে, আর তেলা বলিয়া, নিশ্বাস

হইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময়, বুকের খোলার ভিতর-পিঠ আর ফুঙ্কো এই দুয়ের ঠেকা-ঠেকি, ঘষা-ঘষি সহজ বেলায় এমনি নিঃশব্দে হয় যে, তা মোটে মালুমই হয় না। এই পদর্পী (প্লুরা) এত পাতলা আর স্বচ্ছ যে, ফুঙ্কো কোন পদর্পী দিয়া ঢাকা আছে কি না, তা মোটেই মালুম হয় না। তোমার গায়ের কোন জায়গা সেই পদর্পী দিয়া ঢাকিয়া দিলে, কেউ মালুম করিতে পারে না, কোন্ জায়গা পদর্পী দিয়া ঢাকা, আর কোন্ জায়গা পদর্পী দিয়া ঢাকা নয়। যার ভিতর দিয়া সব দেখা যায়, ভাল কথায় তাকে স্বচ্ছ বলে। যেমন কাচ। প্রদাহ হইলে প্লুরার অবস্থা কি রকম হয়, এখন তাই বলিব। প্রদাহ (ইনফ্ল্যামেশন) হইলে প্লুরা (এ পদর্পী) খুব রাঙা হয়, তার গায়ে রাঙা রাঙা শির দেখা দেয়, সে রকম তেল চক্কে আর স্বচ্ছ থাকে না; সহজ বেলার চেয়ে পুরু হয়, ন্যূন হয়, আর যেন ঘোলা হইয়া যায়। কেবল প্লুরাই (লুঙ্গু ময়েন্ট) যে এ রকম হয়, তা নয়। শরীরের মধ্যে প্লুরাও মত বত পদর্পী আছে, প্রদাহ হইলে সব ঐ রকম হয়। শরীরের মধ্যে প্লুরার মত পদর্পী আর কোথায় আছে? আর কোথায় আছে, তা বলি। আমাদের শরীরে চারিটি খোল আছে। মাথার একটা খোল। বুকের একটা খোল। পেটের একটা খোল। আর তল পেটের একটা খোল। মাথার খোলার মধ্যে মগজ থাকে। মগজকে ডাক্তারেরা ব্রেইন বলেন; ভাল কথায় মস্তিষ্ক বলে। বুকের খোলার মধ্যে ফুঙ্কো, হৃৎপিণ্ড (হার্ট), আর বড় বড় শির (বাইন) আর পদর্পী (আর্টারি)

৩৯২ গ্যারাক্‌নয়িড্‌ গ্লুরা, পেরিকার্ডিয়ম্‌ আর পেরিটোনিয়ম্‌ ।

থাকে । পেটের খোলের মধ্যে নাড়ি ভুঁড়ি, মেটে, গিলে, মূত্রগ্রস্থি (কিড্‌নি), আর পাকস্থলী থাকে । তল-পেটের খোলের মধ্যে মূতের থলি, মলের নাড়ি, আর জরায়ু থাকে । নাড়ি-ভুঁড়িকে ডাক্তরেরা ইণ্টেসটিন্‌স ব বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় অন্ত বলে । মোটেকে ডাক্তরেরা লিবর বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় যকৃত বলে । পাকস্থলীকে ডাক্তরেরা ফটমাক বলেন । মূতের থলিকে ডাক্তরেরা ব্যাডর বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় মূত্রাশয় বলে । এই যন্ত্রে মূত জমিয়া থাকে । মলের নাড়ীকে ডাক্তরেরা রেক্টম্‌ বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় মলাশয় বা মলভাণ্ড বলে । এই নাড়ীতে মল জমিয়া থাকে । জরায়ুকে ডাক্তরেরা যুট্রিস্‌ বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় জরায়ু বলে । জরায়ু কেবল স্ত্রীলোকদেরই থাকে । গর্ভ হইলে এই জরায়ুর মধ্যে ছেলে থাকে । জরায়ুকেও গর্ভও বলে । এই চারিটী খোলেরই ভিতর ঠিক এক রকম পদ্দা দিয়া ঢাকা । এই পদ্দাকে ডাক্তরেরা সিরিস্‌ মেম্ব্রেন্‌ বলেন । পদ্দা সেই এক ; কিন্তু জায়গা বিশেষে পদ্দার নাম আলাদা । মাথার খোলের ভিতর আর মগজ যে পদ্দা দিয়া ঢাকা, সে পদ্দাকে ডাক্তরেরা গ্যারাক্‌নয়িড্‌ বলেন । মাথার খুলির ভিতর-পিঠ—এক বারে হাড়ের গা—খুব মোটা একটী পদ্দা দিয়া ঢাকা । এই পদ্দাকে ডাক্তরেরা ডিয়ুরা-মেটর্‌ বলেন । এই ডিয়ুরা-মেটরের আবার ঠিক গয়েই গ্যারাক্‌নয়িড্‌ লাগান । বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর ফুল্‌কো যে পদ্দা দিয়া ঢাকা, সে পদ্দাকে ডাক্তরেরা গ্লুরা বলেন । গ্লুরার কথা এই মাত্র বলিছি । হৃৎপিণ্ড (হার্ট) যে পদ্দা

দিয়া ঢাকা, সে পর্দাকে ডাক্তরেরা পেরিকার্ডিয়ম্ বলেন। পেরিকার্ডিয়ম্ ঠিক একটা থলি। এই থলির মধ্যে হৃৎপিণ্ড থাকে। ফুল্কো (ফুস্ফুস্) বেড়িয়া থাকে বলিয়া প্লুরাকে ফুস্ফুসবেষ্ট বলা যায়। হৃৎপিণ্ড বেড়িয়া থাকে বলিয়া পেরিকার্ডিয়ম্কে হৃৎপিণ্ডবেষ্ট কিস্বা সোজা-সুজি হৃৎবেষ্ট বলে। পেটের আর তল-পেটের খোলের ভিতর আর তার মধ্যকার সব যন্ত্র যে পর্দা দিয়া ঢাকা, সে পর্দাকে ডাক্তরেরা পেরিটোনিয়ম্ বলেন। ভাল বাঙ্গালায় পেরিটোনিয়ম্কে অন্ত্র-বেষ্ট বলে। যদি বল, আরও ত অনেক যন্ত্র বেড়িয়া থাকে, তবে শুধু নাড়ি-ভুঁড়িরই নাম দিলে কেন। পেটের আর তল-পেটের খোলের মধ্যে নাড়ি-ভুঁড়িই (অন্ত্র) বেশী। এই জন্তেই অন্ত্রবেষ্ট বলা যায়। গ্যারাক্‌নয়িড্, প্লুরা, পেরিকার্ডিয়ম্, পেরিটোনিয়ম্—এ সবই এক জিনিশ—সেই সিরস্ মেম্ব্রেন্। কেবল নাম আলাদা আলাদা। আলাদা আলাদা এ কয়টা নাম মনে করিয়া রাখা চাই। ইংরিজি বাঙ্গালা দু রকম নাম মনে করিয়া রাখ ত আরও ভাল। এই সব ভিন্ন ভিন্ন জায়গার পর্দার ব্যামোর কথা বলিবার সময় এ সব নাম বড় কাজে লাগিবে। এর আগেই বলিছি, সহজ বেলায় প্লুরার গা থেকে জলের মত এক রকম রস বাহির হইয়া প্লুরাকে সর্বদা ভিজ়ে রাখে। এই রসকে ডাক্তরেরা সিরম্ বলেন। প্রদাহ (ইনফ্ল্যামেশন্) হইলে প্লুরার গা থেকে এই রস বেশী বাহির হয়। এই রসের সঙ্গে আর এক রকম রসও বাহির হয়। সে রসকে ডাক্তরেরা লিফ্ বলেন। সিরম্ আর লিফ্ এই দুটা কথা মনে

৩৯৪ রাঙা রক্তের শির, কাল রক্তের শির, আর রসের শির ।

করিয়া রাখা চাই । নৈলে ছুয়ে গোলমাল হইয়া যাইতে পারে । রক্তে যে জল আছে, সেই জলকে ডাক্তরেরা সিরম্ বলেন । এর আগেই বলিছি, রাঙা রক্তের শির আর কাল রক্তের শির, শরীরে এই দু রকম শির আছে । রাঙা রক্তের শিরকে ডাক্তরেরা আর্টারি বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় ধমনী বলে । আর কাল রক্তের শিরকে ডাক্তরেরা বেইন্ বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় শিরা বলে । এই দু রকম শির ছাড়া আর এক রকম শির আছে । সে শিরও শরীরের সব জায়গায় আছে । সে সব শিরে রক্ত থাকে না, জলের মত এক রকম রস থাকে । সে সব শিরকে ডাক্তরেরা লিম্ফ্যাটিক্‌ বলেন । ধমনী (আর্টারি) আর শিরা (বেইন্) দিয়া শরীরের রক্ত চলা ফেরা করে । লিম্ফ্যাটিক্‌ দিয়া শরীরের রস চলা ফেরা করে । ধমনীকে সোজা বাঙ্গালায় রাঙা রক্তের শির বলা যায় । শিরাকে কাল রক্তের শির বলা যায় । লিম্ফ্যাটিক্‌ শিরকে তেমন রসের শির বলা যাইতে পারে । তার পর বলি । প্লুরার গা থেকে সিবমের (রক্তের জল) চেয়ে যদি লিম্ফ (রস) বেশী বাহির হয়, তবে প্লুরার গায়ে এক পুরু লিম্ফ লাগিয়া যায়, আর ফুল্কা ঢাকা প্লুরা ও বুকের খোলের ভিতর-পিঠ ঢাকা প্লুরা, এই ছুয়ে সেই জায়গায় শীঘ্রই যোড় লাগিয়া যায় । লিম্ফের চেয়ে সিরম্ খুব বেশী বাহির হইলে, লিম্ফ থকা থকা হইয়া তাতে (বুকের খোলের ভিতর জমা সেই সিরমে) ভাসিতে থাকে ; কিন্তু ফুল্কা-ঢাকা প্লুরা বা বুকের খোলের ভিতর-পিঠ ঢাকা প্লুরার গায়ে লাগিয়া থাকে ; কিন্তু এক দিক্‌ থেকে আর এক দিক্‌

বাঁধন ছাঁদন তয়ের করিবার শক্তি লিম্ফের খুবই আছে । ৩২৫

সূত্র মত খেঁই খেঁই হইয়া সেই লিম্ফ ছড়াইয়া থাকে । কখন কখন ঘন আটা-আটা হুল্লে রঙের অনেক খানি লিম্ফ বাহির হয় । আবার, লিম্ফ ঘোলাও হইতে পারে, পৃথক মতও হইতে পারে । যারা খুব রোগা আর দুর্বল, প্লুরিসি হইলে তাদেরই বুকের খোলার মধ্যে পৃথক মত ও রকম লিম্ফ জমা হয় । বুকের খোলার মধ্যে বেশী জল, পুষ্টি, কি লিম্ফ জমিলে, তার ভরে ফুল্কা ক্রমে জড়-শড় আর চেপ্টে এক বারে পিঠের দাঁড়ার দিকে অর্থাৎ পিছন দিকে যায় । আর নিরেট হইয়া যায় । কখন কখন ফুল্কা বরাবরি এই ভাবেই থাকিয়া যায় । চারি দিকের বাঁধন ছাঁদনে ফুল্কা যেখানকার সেইখানেই থাকে । যদি বল, ও সব বাঁধন ছাঁদন আবার কোথা থেকে আসে ? প্লুরার গা থেকে যে লিম্ফ বাহির হয় বলিছি, সেই লিম্ফ থেকেই ও সব বাঁধন ছাঁদন তয়ের হয় । ও রকম বাঁধন ছাঁদন তয়ের করিবার শক্তি লিম্ফের খুবই আছে । এর আগেই বলিছি, বুকের খোলার ভিতর-পিঠ প্লুরা দিয়া ঢাকা, ফুল্কাও প্লুরা দিয়া ঢাকা । কাজেই, ও রকম বাঁধন ছাঁদন ফুল্কা থেকে বুকের খোলার ভিতর-পিঠে, আবার বুকের খোলার ভিতর-পিঠ থেকে ফুল্কোর গায়ে গিয়া, ফুল্কা একবারে অষ্টে পৃষ্ঠে বাঁধিয়া ফেলে । এই রকম করিয়া ফুল্কা এক বারে অকেসো হইয়া যায় । সে ফুল্কায় আর কোনও কাজ হয় না । ফুল্কোর মধ্যে বাতাস যাইতে না পারিলেই তার কাজ ফুরাইল । আবার কখন কখন লিম্ফ থেকে মোটা একটা পর্দা তয়ের হইয়া ফুল্কোর উপরটা ঢাকিয়া ফেলে, আর

ফুল্কো চাপিয়া ধরে। এতেও ফুল্কো অকেধো হইয়া যায়। এই পর্দা কখন কখন এমন কি, হাড়ের মত শক্ত হইয়া যায়। ফুল্কোর পেচন দিকেই এই পর্দা ভাল রকম দেখা যায়।

লক্ষণ — প্লুরিসি হইবার আগে অল্প শীত বোধ হয় ; কারো বা সামান্য রকম একটু কম্পও হয়। তার পরই জ্বর ফোটে, আর ডাইন্ পাঁজরেই হোক, আর বাঁ পাঁজরেই হোক ব্যথা হয়। ব্যথা হইবার আগে বুকের মধ্যে যেন ভারি ভারি বোধ হয়। ব্যথাটা মচরাচর মাইয়ের নীচে কিস্মা মাইয়ের সম্মাসন্নি কোন জায়গায় হয়। বৈজ্ঞানিক এই ব্যথাকে পার্শ্ব বেদনা বলেন। এ কথা এর আগেই বলিছি। পাঁজর থেকে এই ব্যথা বুকের মাঝখানে, কণ্ঠায়, আর বগলে মালুম হয়। আবার কখন কখন এক দিকের সমস্ত পাঁজরেই ব্যথা হয়। এ ব্যথা সোজা নয়। ব্যথায় রোগী এক নারে অস্থির হইয়া পড়ে। ব্যথার জন্তে রোগী না নিশ্বাস লইতে পারে, না কাশিতে পারে, না সে দিকে শুতে পারে। ব্যথার জায়গায় হাত খানির চাপটা পর্য্যন্ত সয় না ; আর যেন ছুরি দিয়া খোঁচাইতে থাকে—কি জিওল মাছে হানিতে থাকে। ব্যথার জায়গায় এমন শেটে ধরিয়া থাকে যে, বোধ হয় যেন সে জায়গায় ছুঁচ দিয়া টাঁকা আছে। ব্যথার জায়গায় যেন ছুঁই দিয়া টাঁকা আছে বোধ হওয়া প্লুরিসির একটা বেশ চিহ্ন। আর কোনও রোগে রোগী এ রকম ব্যথার কথা বলে না। রোগের সূত্রপাত থেকেই ব্যথা (পার্শ্ব বেদনা) খুব বেশী হয়। কাশিতে প্রাণ যেন এক

বারে বাহির হইয়া যায় ; কাশির নামে রোগী ডরায । কিন্তু তার পর, হাঁপ যেমন বাড়ে, ও ব্যথাটা তেমনি কমে । জলের ভরে ফুল্‌কো চেপ্টে যায় বলিয়া রোগী নিশ্বাস লইতে পারে না । বারে বারে কাশি হয় ; কিন্তু প্রথমে কাশিলে যত ব্যথা লাগিত, যত কষ্ট হইত, এখন তত হয় না । নিয়ুমোনিয়াতে যেমন' রুক্ষ, শুকনো, কুকুরে-কাশি হয় বলিছি, (২৭৪৩ পাত দেখ) প্লুরিসিতেও সেই রকম শুক্লো কুকুরে-কাশি হয় । প্লুরিসির সঙ্গে যদি ব্রংকাইটিস্, নিয়ুমোনিয়া, কি থাইসিস্ (ক্ষয়কাশ) না থাকে, তবেই শুক্লো কাশি হয়, কাশির সঙ্গে গয়ের উঠে না ; নৈলে গয়ের উঠে । ব্রংকাইটিস্ থাকে ত, ব্রংকাইটিস্-রোগীর-গয়েরের মত গয়ের উঠে । নিয়ুমোনিয়া থাকে ত, নিয়ুমোনিয়া-রোগীর-গয়েরের মত গয়ের উঠে । থাইসিস্ থাকে ত, থাইসিস্ রোগীর-গয়েরের মত গয়ের উঠে । থাইসিসের কথা এর পর বলিব ; এ রকম কাশিতে রোগীর ভারি কষ্ট হয় । ব্যথার জন্তে ত রোগী কাশিতে পারেই না ; সহজ নিশ্বাসও ভাসা-ভাসা হয় আর খুব ঘন ঘন পড়ে । নিয়ুমোনিয়া-রোগীর নিশ্বাস লওয়ার ভাব আর প্লুরিসি-রোগীর নিশ্বাস লওয়ার ভাব এক রকম নয় । ঠাউরে দেখিলেই এ দুয়ের তফাত বেশ বুঝা যায় । ব্যথার জন্তে প্লুরিসি-রোগী ইচ্ছা করিয়া নিশ্বাস লইতে চায় না । নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময় দুই পাঁজর বেশী নড়ে বলিয়া, সে এমনি জুত বরাত করিয়া নিশ্বাস লয় আর নিশ্বাস ফেলে যে, যে পাঁজরে ব্যথা, সে পাঁজর নড়ে কি না, বড় একটা মালুম হয় না । যে

৩৯৮ নিয়ুমোনিয়া ও প্লুরিসিতে নিশ্বাস লওয়ার ভাব এক রকম নয়।

দিকে ব্যথা, সেই দিকে সে হেলিয়া থাকে; আর নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময় পেট আর অল্প দিকের পাঁজর বেশী নড়ে। বুকের ভিতরে রোগী প্রায়ই এক রকম ঘষার শব্দ টের পায়। দুটো খস্-খসে পর্দা একত্র ঘষিলে যে রকম শব্দ হয়, এও ঠিক সেই রকম শব্দ। প্লুরিসির এ চিহ্নটাও খুব ভাল। নিয়ুমোনিয়া-রোগী মোটে নিশ্বাস লইতেই পারে না। কেমন করিয়া পারিবে? নিশ্বাস লইবার আর নিশ্বাস ফেলিবার যে যন্ত্র, সেই যন্ত্রেরই পীড়া। নিশ্বাস লওয়ায় আর নিশ্বাস ফেলায় প্লুরিসি-রোগীর যে কল কৌশল, এখানে তা খাটে না। এখানে এক দিকে একটু হেলিয়া, পেট আর ভাল দিকের পাঁজর (যে দিকের পাঁজরে ব্যথা নয়) বেশী নাড়াইয়া নিশ্বাস ফেলিবার যো কি? ব্যথার জন্তে এক জন (প্লুরিসি-রোগী) ইচ্ছা করিয়া নিশ্বাস লইতেছে না, আর এক জন (নিয়ুমোনিয়া-রোগী) মোটে নিশ্বাস লইতেই পারিতেছে না। ভাবিয়া দেখিলে, এ বুঝা বড় শক্ত নয়। এ ছাড়া, প্লুরিসি-রোগে নিশ্বাস লইবার সময় ব্যথার জায়গায় যেন থ্যাচ্ করিয়া লাগে। এই জন্তে, রোগী যেন অর্ধেক খানি নিশ্বাস লইয়াই ক্লান্ত হয়, এমনি বোধ হয়। নিয়ুমোনিয়াতে এ রকম কিছুই হয় না। নিশ্বাস লইবার সময় পাঁজরের এক জায়গায় সে রকম থ্যাচ্ করিয়াও ধরে না, রোগী অর্ধেক খানি নিশ্বাস লইয়াই ক্লান্ত হইল বলিয়াও বোধ হয় না। তার পর বলি। প্লুরিসি-রোগীর গা গরম আর খস্-খসে শুকনো। তার গাল দুটা রাঙা হয়, আর মুখ খানিতে তার কম্ব যেন লেখা থাকে।

এ ছাড়া, সে ভারি অস্থির হয় । গায়ের তাৎ ১০৩ ডিগ্রী (অংশ) পর্য্যন্ত হইতে পারে । নিয়ুমোনিয়াতে গায়ের তাৎ যত বেশী হয়, প্লুরিসিতে কখনও তত হয় না । এ ছাড়া, প্লুরিসিতে গায়ের তাৎ যত শীঘ্র কমিয়া যায়, নিয়ুমোনিয়াতে তত শীঘ্র কমে না । প্লুরিসিতে গায়ের তাৎ শীঘ্রই ৯৯.৫ ডিগ্রী (অংশ) হয় ; তার পরই সহজ হয় । সহজ গায়ের তাৎ কত ? ৯৮.৪ ডিগ্রী (অংশ) । ৯৯.৫ আর ৯৮.৪ লিখিলে কি বুঝায় ? ১৬৫—১৬৬র পাতের নীচের দিকে ছোট অক্ষরে তা লিখিয়া দিইছি । সহজ গায়ের তাতের কথা ১২—১৩র পাতে বলিছি । প্লুরিসি-রোগীর নাড়ী যিনি এক বার পরীক্ষা করিয়া দেখিয়াছেন, তাঁর আর কখনও ভুল হয় না । নাড়ী যেমন শক্ত, তেমনি সরু হয় । হাত দেখিবার সময় আঙুলের নীচে নাড়ী যেন সেতার কি বেয়ালার টান-টান, তারের মত বোধ হয় । জিবে এক রকম শাদা ছাতা পড়ে । প্রস্রাব কম হয়, আব খুব রাঙা হয় ।

কখন কখন ভারি রকম প্লুরিসি হইলেও প্লুরিসির লক্ষণ গুলি তত স্পষ্ট জানা যায় না । ব্যথাটা ছড়ানে গোচ হয়, আর সে ব্যথায় রোগী তত কাতর হয় না । যে পাঁজরে ব্যথা, সেই পাঁজরের দুই দুই হাড়ের মাঝখানে আঙুল দিয়া চাপিলেই রোগী ব্যথা বলে । আবার কোন কোন জায়গায় ব্যথা মোটেই থাকে না । অনেক জায়গায়, এমন কি ১০০ মধ্যে ৮০ জায়গায়, প্লুরার প্রদাহ, (ইন্ফ্লামেশন্) থাকিতেও রোগীর তেমন ব্যথা, জ্বর,

৪০০ ভারি রকম প্লুরিসিসিও লক্ষণ কখন কখন স্পষ্ট জানা যায় না।

কাশি, আর হাঁপ তিন দিনের দিন কি চারি দিনের দিন কমিয়া যায়।

প্লুরার প্রদাহ (ইন্ফ্যামেশন) থেকে বৃকের খোলের মধ্যে জল জমিয়াছে, জলের ভরে ফুস্কা এক বারে চেপ্টা হইয়া গিয়াছে, তবু রোগীর বল কমিয়া যাওয়া আর শ্বাস ঘন-ঘন পড়া ছাড়া আর কোনও লক্ষণ জানিতে পারা যায় না। এমন ঘটনাও কখন কখন হয়। প্লুরিসিসি লক্ষণ এক রকম মোটামুটি বলিলাম।

২৮২রপাতের প্রথমে বলিছি, নিয়ুমোনিয়ার লক্ষণ গুলি এত স্পষ্ট যে, বুক পরীক্ষা না করিয়াও রোগ ঠিক করিতে পারা যায়। বিস্তর নয়, কেবল তিনটী লক্ষণ। সেই তিনটী লক্ষণেই নিয়ুমোনিয়া ঠিক করিতে পারা যায়। এখন দেখ, বুক পরীক্ষা না করিয়া প্লুরিসি ঠিক করিতে পার কি না। শুধু লক্ষণ ধরিয়া প্লুরিসি ঠিক করিতে পারা যায় কি না? যায়। দুটী লক্ষণ আছে—কেবল সেই দুটী লক্ষণ ধরিয়া প্লুরিসি ঠিক করিতে পারা যায়। সে দুটী লক্ষণ কি? (১) জ্বরের সঙ্গে পাঁজরে ব্যথা (পার্শ্ববেদনা) আর (২) সেতারের তারের মত নাড়ী। পাঁজরে ব্যথা বলিলেই যে প্লুরিসির ব্যথা বুঝায়, তা মনে করিও না। রোগীকে বিশেষ করিয়া জিজ্ঞাসা করিয়া ব্যথার পরিচয় লইতে হয়। প্লুরিসি-রোগীকে জিজ্ঞাসা করিলে সে এই রকম করিয়া তার ব্যথার পরিচয় দেয়:—

(১) কাল বেলা ৮টার সময় আমার একটু শীত হইয়া জ্বর হয়। খানিক পরেই বৃকের মধ্যে যেন কেমন ভারি

ভারি বোধ হইতে লাগিল। তার পর, ঘণ্টা দুই তিনের মধ্যেই ডাইন্ পঁজরে একটা ব্যথা হইল (ব্যথা ডাইন্ পঁজরেও ব্যথা হয়; বাঁ পঁজরেও হয়, কখন কখন এক বারে দুই পঁজরেই ব্যথা হয়)। ব্যথাটা পঁজরের ঠিক মাঝখানেই (মাইয়ের সম্মান্নি জায়গায়) মালুম হইতে লাগিল। ব্যথা ক্রমেই বাড়িতে লাগিল। জোরে নিশ্বাস লইবার যো কি ? নিশ্বাস লইবার সময় ব্যথার জায়গায় যেন খঁ্যাচ্ খঁ্যাচ্ করিয়া লাগিতে লাগিল। বোধ হইতে লাগিল, ব্যথার জায়গাটা যেন কেউ ছুঁই দিয়া টাকিয়া রাখিয়াছে। মাঝে মাঝে দুই এক বার খুক্ খুক্ করিয়া কাশিতেও লাগিলাম। কাশিতে কি পারি ? ব্যথায় যেন প্রাণ এক বারে বাহির হইয়া যায়। ব্যথার জন্তে না নিশ্বাস লইতে পারি, না কাশিতে পারি, না সে পাশে শুইতে পারি। ব্যথার জায়গায় হাত খামির চাপটা পর্যন্ত সয় না। আর নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময়, বুকের মধ্যে যেন কেমন একটা খঁ্যাশ্ খঁ্যাশ্ শব্দ (দুটো খস্খসে কাপড় একত্র ঘষিলে যে রকম শব্দ হয়, সেই রকম শব্দ) মালুম করিতে লাগিলাম। আঙ্গু ও ব্যথা সেই রকম ; বরং বেশী।—প্লুরিসি ছাড়া আর কোনও রোগে রোগীর কাছে এ রকম পরিচয় পাবে না।

তার পর তার

(২) নাড়ী দেখিয়া আরও নিশ্চয় করিয়া বলিতে পার। এর আগেই বলিছি, প্লুরিসি-রোগীর নাড়ী যিনি এক বার পরীক্ষা করিয়া দেখিয়াছেন, তাঁর আর কখনও ভুল হয় না।

৪০০ প্লুরিসি-রোগীর বুক পরীক্ষা করিয়া কি জানিতে পারা যায়।

নাড়ী যেমন শক্ত, যেমন টনকো, তেমনি সরু। হাত দেখিবার সময় আঙুলের নীচে নাড়ী সেতার কি বেয়ালার টান টান তারের মত বোধ হয়। প্লুরিসি ছাড়া আর কোনও রোগে রোগীর নাড়ী এ রকম হয় না।

তার পর, রোগীর বুক পরীক্ষা করিয়া সন্দ (সন্দেশ) মিটাইবে।

প্লুরিসি-রোগীর বুক পরীক্ষা করিয়া কি জানিতে পারা যায়?—ব্যথার জায়গায় বুক-পরীক্ষার যন্ত্র (প্টিথকোপ্) রসাইয়া তার উপর কান দিয়া যদি খুব মন দিয়া শুন, তবে বেশ এক রকম শব্দ শুনিতে পাবে। রোগী যখন নিশ্বাস লয়, তখনও সে শব্দ শুনা যায়—যখন নিশ্বাস ফেলে, তখনও সে শব্দ শুনা যায়। সে কি রকম শব্দ? ঘষার শব্দ। দুটো খস্খসে পর্দায় খুব আস্তে ঘষা-ঘষি হইলে যে রকম শব্দ হয়, ঠিক সেই রকম শব্দ। এর আগেই বলিছি যে, সহজ মানুষের প্লুরা (বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর ফুল্কো-ঢাকা ঐ পর্দা) ভিজ়ে আর তেলা বলিয়া, নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময়, বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর ফুল্কো এই দুয়ের ঠেকা-ঠেকি, ঘষা-ঘষি সহজ বেলায় এমনি নিঃশব্দে হয় যে, তা মোটে মালুমই হয় না। কিন্তু প্লুরার যে টুকুতে প্রদাহ (ইনফ্ল্যামেশন্) হয়, সে টুকু তেমন ভিজ়ে আর তেলা থাকে না, শুকনো খস্খসে হইয়া যায়। এই জন্যে, নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময়, বুকের খোলের ভিতর-পিঠ আর ফুল্কো এই দুয়ের ঠেকা-ঠেকি, ঘষা ঘষি আর সব জায়গায়

রিসি-রোগীর বুক পরীক্ষা করিলে ঘষার শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়ঃ ৩৩

সেই রকম নিঃশব্দে হয় ; কিন্তু প্রদাহ হইয়া প্লুরার যে খানি বা যে টুকু শুকনো আর খস-খসে হইয়াছে, সে খানি বা সে টুকুতে ঘষার শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। পাওয়া যাবেই ত। খসখসে জিনিশে কখনও নিঃশব্দে ঘষা-ঘষি হইতে পারে না। এ বুঝাইবার জন্তে বেশী কিছু বলিবার দরকার নাই। সব জিনিশ থেকে এক রকম শব্দ বাহির হয় না। যে যেমন জিনিশ, ঘষা-ঘষি হইলে তা থেকে তেমনি শব্দ বাহির হয়। কাঠে কাঠে ঘষা-ঘষি হইলে যে রকম শব্দ হয়, পাতরে পাতরে ঘষা-ঘষি হইলে সে রকম শব্দ হয় না। ভিন্ন জিনিশ দূরে থাক, পুরু কাগজে পুরু কাগজে ঘষা-ঘষি হইলে যে রকম শব্দ হয়, পাতলা কাগজে পাতলা কাগজে ঘষা-ঘষি হইলে সে রকম শব্দ হয় না। এর আশেই বলিছি যে, প্লুরা খুব পাতলা একটি পর্দা। এই জন্তে, ছোট ছোট ছু ফর্দ খুব পাতলা কাগজ বুড়ো জাড়ুল আর তার কাছের আড়ুল, এই দুটা আড়ুলের মধ্যে রাখিয়া কানের ছাঁদার ঠিক কাছে খুব আস্তে আস্তে, অথচ একটু চাপিয়া ঘষা-ঘষি করিলে যে রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, প্লুরিসি-রোগীর বুক পরীক্ষা করিয়াও প্রায় ঠিক সেই রকম শব্দ শুনা যায়। কুইনাইনের শিশির গায়ে গোলাপি রঙের যে এক রকম খুব পাতলা কাগজ জড়ান থাকে, সেই রকম কাগজেই সব চেয়ে ভাল পরীক্ষা হয়। কুইনাইনের শিশি দু রকম কাগজ দিয়া মোড়া থাকে। বাইরের কাগজ শাদা আর পুরু। এই কাগজের উপর ইংরিজি লেখা আর চাপা মাঝা থাকে। তার নীচে গোলাপি রঙের খুব পাতলা কাগজ থাকে।

৪০৪ পুরিসি-রোগীর বুকে হাত দিয়াও ঘবার শব্দ টের পাওয়া যায়।

গোলাপি রঙের এই পাতলা কাগজেরই কথা বলিতেছি। পুরিসি-রোগীর ব্যথার জায়গায় বুক-পরীক্ষার যন্ত্র (স্টিথ-স্কোপ) বসাইয়া তার উপর কান রাখিয়া খুব মন দিয়া শুনিলে, রোগী যত বার নিশ্বাস লইবে আর যত বার নিশ্বাস ফেলিবে, তত বারই এই রকম ঘবার শব্দ শুনিতে পাবে। ঐ জায়গায় হাত দিয়া রাখিলেও কখন কখন ঐ রকম ঘবার শব্দ বেশ স্পষ্ট টের পাওয়া যায়। কিন্তু ও শব্দ বেশী দিন শুনিতে পাওয়া যায় না। শীঘ্রই বন্ধ হইয়া যায়। শব্দ আর শুনিতে পাওয়া যায় না কেন? কেন তা বলি। এক এক করিয়া ধর। (১) প্রদাহ (ইনফ্যামেশন্) সারিয়া গেলে—ভাল হইয়া গেলে, পুরা সে রকম শুক্লো আর খন্-ধসে পাকে না; সহজ রেলার মত ভিক্ষে আর তেলা হয়। কাজেই, ঘসা-ঘষির শব্দ আর পাওয়া যায় না। (২) ফুঙ্কো-ঢাকা পুরা আর বকের খোলের ভিতর-পিঠ ঢাকা পুরা প্রদাহের (ইনফ্যামেশনের) জায়গায় একত্র ঘোড় লাগিয়া যাইতে পারে। ঘোড় লাগিয়া গেলে আর ঘসা-ঘষির শব্দ হইতে পারে না। (৩) প্রদাহ (ইনফ্যামেশন্) হইলে পুরার গা থেকে বেশী জল (সিরন্স) বাহির হইয়া বকের খোলের ভিতর জমা হইলে, ফুঙ্কো-ঢাকা পুরা আর বকের খোলের ভিতর-পিঠ ঢাকা পুরার একত্র ঠেকা-ঠেকি আর ঘসা-ঘষি হইতে পারে না। কাজেই ঘসা-ঘষির শব্দও শুনিতে পাওয়া যায় না। তবেই দেখ, পুরিসি-রোগীর বুক-পরীক্ষা করিয়া শব্দ একবার শুনিতে পাইয়া যদি আর শুনিতে না পাও, তবে একবারে তিনটী বিষয় তোমার

ঘব্বার শব্দ শুনিতে পাইয়া ধর্মি আর না পাও, কি ঠিক করিবে ? ৪০৫

মনে পড়িবে। অর্থাৎ হয় প্রদাহ সান্নিধ্য গিয়াছে—ভাল হইয়া গিয়াছে ; নয় ছুটো পর্দায় (ফুকো-ঢাকা পুরা আর বুকের খোলের ভিতর-পিঠ ঢাকা পুরায়) যোড় লাগিয়া গিয়াছে ; নয় বুকের খোলের ভিতর বেশী জল (সিরম) জমা হইয়াছে । বুকের খোলের ভিতর বেশী জল জমিলে, ফুকো আর বুকের খোলের ভিতর-পিঠ, এ দুয়ে ঠেকা-ঠেকি হইতে পারে না। তাদের মধ্যে জল থাকে । কাজেই, ফুকো-ঢাকা পুরা আর বুকের খোলের ভিতর-পিঠ ঢাকা পুরা, এই দুই পর্দায় ঘষা-ঘষিও হইতে পারে না ।

প্লুরিসির সঙ্গে কেবল দুটি রোগের গোলমাল হইতে পারে । সে দুটি রোগ কি কি ? (১) প্লুরোডাইনিয়া আর (২) নিয়ুমোনিয়া । (১) বুক, পিঠ, পাঁজরের মাংসের ব্যথাকে ডাক্তরেরা প্লুরোডাইনিয়া বলেন । বুক, পিঠ, পাঁজরের মাংসের বাতকেও ডাক্তরেরা প্লুরোডাইনিয়া বলেন । প্লুরোডাইনিয়ার কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব । কাশিয়া কাশিয়া বুক, পিঠে, পাঁজরে যে ব্যথা হয়, সে ব্যথা বুক, পিঠ, পাঁজরের মাংসের ব্যথা । হাড়েরও ব্যথা নয়, বুকের ভিতরকার কোন জায়গারও ব্যথা নয় । মাংসের এই যে ব্যথা, একেও ডাক্তরেরা প্লুরোডাইনিয়া বলেন । প্লুরিসির ব্যথার সঙ্গে প্লুরোডাইনিয়ার ব্যথার গোলমাল প্রায়ই হয় । এ রকম গোলমাল হইলে রোগীর লম্বা পাঁপে গুরু দণ্ড হইবার আটক নাই । এই জন্যে, প্লুরিসি আর প্লুরোডাইনিয়ার তফাত কি, বেশ করিয়া জানিয়া রাখা জারি দরকার । তফাত একটু আধটু নয় । আকাশ পাতাল তফাত । প্লুরো-

৪০৬ নিয়ুমোনিয়া আর প্রুরিসি—এ দুটি রোগের তফাত কি।

ডাইনিয়ায় স্বৰ্ণ জাড়ি কিছুই নাই। আর রোগীর বুক পরীক্ষা করিলে সে রকম ঘষার শব্দ টক্ কিছুই পাওয়া যায় না। এ ছাড়া, যাতে বুক, পিঠ, পাঁজরের মাংসে চাড় পায়, তাতেই ব্যথা লাগে। হাত তুলিতে, ডাইনে বাঁয়ে হঠাৎ ফিরিতে ঘুরিতে, কিম্বা হঠাৎ জোরে নিশ্বাস লইতে কি নিশ্বাস ফেলিতে মাংসে ব্যথা লাগে। আন্তে আন্তে আঙুলের বা' দিলেও মাংসে ব্যথা লাগে। চাপ দিয়া চাপ তুলিয়া লইবা মাত্র ব্যথা বাড়ে।

তার পর বলি।

(২) নিয়ুমোনিয়ার সঙ্গে প্রুরিসি রোগের গোলমাল হইয়া যাওয়া যত সম্ভব, এত আর কোনও রোগেরই সঙ্গে নয়। এই জন্তে, নিয়ুমোনিয়া আব প্রুরিসি, এই দুটি রোগের তফাত জানিয়া রাখাও বড় দরকার। প্রুরিসির চেয়ে নিয়ুমোনিয়াতে স্বৰ্ণ বেশী হয়, গায়ের তাৎ বেশী তীব্র হয়—নিয়ুমোনিয়া-রোগীর গায়ে, বিশেষ বুক, পিঠে, পাঁজরে হাত দিলে বোধ হয় যেন হাত পুড়িয়া যায়। প্রুরিসি-রোগীর গায়ে হাত দিলে, হাতে তেমন গরম মালুম হয় না। প্রুরিসির চেয়ে নিয়ুমোনিয়ায় রোগীর মুখ বেশী লাল হয়। এ ছাড়া, প্রুরিসি-রোগীর ব্যথার জায়গায় এমনি শোঁটে ধরিয়া থাকে যে, বোধ হয় যেন সে জায়গাটা ছুঁই দিয়া টাকা আছে। নিয়ুমোনিয়া-রোগীর বুক, পিঠে, পাঁজরে যে ব্যথা হইয়া থাকে, সে ব্যথার স্বভাব এ রকম নয়। নিয়ুমোনিয়া-রোগীর কাশি, প্রুরিসি-রোগীর কাশির মত নহে। নিয়ুমোনিয়ার সচকাচর মচ্যে বা পাটুকিলে গাঙের গুয়ের উঠে।

নিয়ুমোনিয়া ও প্লুরিসির প্রথম ও দ্বিতীয় অবস্থার উক্ত কি। ৪০৭

বুক পরীক্ষার যন্ত্র (স্টিথস্কোপ্) দিয়া পরীক্ষা করিলে নিয়ুমোনিয়ার প্রথম অবস্থায় চুল-ঘষার চিচ্চিড় শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। কানের কাছে পাতলা কাগজে পাতলা কাগজে ঘষা-ঘষি করিলে যে রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, প্লুরিসি-রোগীর বুক পরীক্ষা করিলে সেই রকম শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। এই দু রকম শব্দের একটীর সঙ্গে আর একটীর গোলমাল হওয়া সম্ভব নয়। এ ছাড়া, প্লুরিসি-রোগীর ঘাড়ী, আঙুলের নীচে সেতার কি বেয়ালার তারের মত বোধ হয়। নিয়ুমোনিয়া-রোগীর নাড়ী সে রকম নয়। নিয়ুমোনিয়া রোগীর নাড়ী নরম, আর আঙুল দিয়া চাপিলেই তার গতি বন্ধ হয়। এ সব কথা এর আগেই বলিছি। নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থায় বুক, পিঠে, পাঁজরে ঘা দিলে নিরেট শব্দ বাহির হয়। প্লুরিসি রোগে বুকের খোলের মধ্যে কিম্বা প্লুরার থলীর মধ্যে জল জমিলেও বুক, পিঠে, পাঁজরে ঘা দিলে নিরেট শব্দ বাহির হয়। দুই রোগেই বুক, পিঠে, পাঁজরে ঘা দিয়া নিরেট শব্দ পাইলে। এখন কেমন করিয়া বুঝিবে যে, রোগীর নিয়ুমোনিয়া হইয়াছে— কি প্লুরিসি হইয়াছে। তা বুঝা শক্ত নয়। প্লুরিসি রোগে বুকের খোলের মধ্যে জল জমিবার কথা বলিবার সময় এ সব বেশ করিয়া বলিব।

প্লুরিসি-রোগীর গতিক ভাল কি মন্দ, কি দেখিয়া বুঝিবে?—রোগ যদি নূতন হয়, কোনও উপসর্গ না থাকে, আর চিকিৎসা তৎপর হয়, তবেই মঙ্গল। এক দিকেই প্লুরিসির চেয়ে দু দিকেরই প্লুরিসিতে যে রোগীর বিপদ

৪০৮ প্লুরিসি-রোগীর গতিক ভাল কি মন্দ তার পরীক্ষা—চিকিৎসা।

বেশী, অ বলা বাড়া। রোগী যদি বেশ সবল থাকে, আর জ্বর-জাড়ি না থাকে, তবে ব্যামো পুরান হইলেও বেশী ভয়ের বিষয় নয়। বুকের খোলের মধ্যে ‘প্লুরার থলির ভিতর’ খুব শীঘ্র শীঘ্র যদি বেশী জল জমে, তবে রোগীর জীবন রক্ষা হওয়া ভার। ‘দুই দিকেই জল জমিলে আরও বিপদ। প্লুরিসির সঙ্গে আরও কোনও যন্ত্রের ব্যামো (যেমন ক্ষয়কাশ) কিম্বা উদরী থাকিলে, রোগীর নিস্তার নাই।

চিকিৎসা—এখন প্লুরিসি রোগীর চিকিৎসার কথা বলি। নিয়ুমোনিয়ার চিকিৎসার কথা বলিবার সময় রোগীকে বেরকম স্থির রাখিতে বলিছি, প্লুরিসি-রোগীকেও সেই রকম স্থির রাখিবে। ব্যথার জায়গায় দুই প্লুরার (ফ্লো-চাকা প্লুরা আর বুকের খোলের ভিতর-পিঠ চাকা প্লুরার) অকারণ বেশী ঘষা-ঘষি না হইতে পারে, এই জন্যে রোগীকে কথা কহিতে কিম্বা দীর্ঘ নিশ্বাস লইতে বারণ করিবে। সরু ফ্ল্যানেলের ব্যাণ্ডেজ রোগীর বুকে জড়াইয়া দিলে বেশ উপকার হয়। কেন না, ফ্ল্যানেল দিয়া এ রকম জড়ান থাকিলে নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময় পাঁজরের হাড় কম নড়ে। কাজেই, দুই প্লুরার ঘষা-ঘষিও কম হয়। আবার ঘষা-ঘষি কম হইলে ব্যামোও বাড়িয়া বাইতে পারেনা। প্লুরিসি-রোগী ব্যথাতেই কাতর। এই জন্যে, অল্প দিয়া তার ব্যথা আগে দূর করিবে। প্লুরিসি-রোগীর কথা দূর করিবার জন্যে আমি যে অল্প দিয়া

পুৱিসি-রোগীৰ ব্যথার জায়গায় তৰ্পিণের সেক কি ৰূপে দেয় । ৪০৯

লাইকর ষ্ঠামোনিৰী স্যাসিটেটস্	...	৩ ড্রাম্
নাইট্ৰিক্ ঈথর	... ..	৩ ড্রাম্
টিংচর ওপিরাই (লডেনম্—আফিডের আৱক)		১ ড্রাম্
ডিল ওয়াটর (স্যাকুই স্যানিথাই)		৬ ওঙ্ক পুৱাইয়া

একত্ৰ মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ৬টা দাগ কাটিয়া দেও । এক এক দাগ দু তিন ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইবে । এটা পুৱিসির বড় চুমৎকার অস্ত্ৰ । এক দিনেই রোগীৰ ব্যথা অনেক নরম পড়ে । এর সঙ্গে সঙ্গে ব্যথার জায়গায় তৰ্পিণের সেক দিলে আরও উপকার হয়—আরও শীঘ্ৰ ব্যথা নরম পড়ে । ১৭১—১৭২র পাতে যে রকম করিয়া তৰ্পিণের সেক দিতে হয় বলিছি, পুৱিসি-রোগীকে সে রকম করিয়া সেক দিবে না । তিন চারি পুরু ফ্ল্যানেল খুব গরম জলে ডুবাইয়া নিংড়াও । তার পর, তার উপর, ৮০ । ৯০ কি ১০০ কোটা আন্দাজ তৰ্পিণ তাড়াতাড়ি ছড়াইয়া দেও । তার পর, যে দিকে তৰ্পিণ ছড়াইয়া দিলে, সেই দিকটে দিয়া তার ব্যথার জায়গা আর তার চারি ধার ঢাকিয়া দেও । তার পর, শুক্লো তোয়ালেই হোক, আর শুক্লো কাপড়ই হোক, তিন চারি তো করিয়া সেই ফ্ল্যানেলের উপর দিয়া, এক খানি উড়ুনি লম্বালম্বি তিন ভাঁজ করিয়া সে সব বেশ এঁটে জড়াইয়া দেও । ফ্ল্যানেল ঢাকিবার কাপড় আর জড়াইয়া বাঁধিবার উড়ুনি আগেই সব প্রস্তুত করিয়া রাখা চাই । নৈলে কাপড় চোপড় আনিতে বিতে, ভাঁজ করিতে আশ্ৰয় করিতে ফ্ল্যানেল ঠাণ্ডা হইয়া যাবে । ফ্ল্যানেলের উপর দিয়া এক বায়ে ভাব

৪১০ প্লুরিসি-রোগীর ব্যথার জায়গায় তার্পিণের সেক কি রূপে দেয়।

উঠিতেছে—তারই উপর তার্পিণ ছড়াইয়া দিবে। ছড়াইয়া দিয়াই সেই দিক্‌তে ব্যথার জায়গায় বসাইয়া দিবে। তার পর, তো-করা তোয়ালে কিম্বা কাপড় দিয়া ফ্ল্যানেলটা তাড়া-তাড়ি ঢাকিয়া দিয়া, শেষে উডুনি দিয়া সব ছড়াইয়া আঁটিয়া বাঁধিয়া দিবে। এই রকম করিয়া ঢাকা দিয়া আর ছড়াইয়া বাঁধিয়া রাখিলে ফ্ল্যানেলের, গরম দশ-বার ঘণ্টা সমান থাকে। চাই কি, এক সেকেই রোগীর ব্যথা প্রায় সারিয়া যায়। তবে এ রকম সেক অনেক রোগী সৈতে পারে না। এ রকম সেকে ভারি জ্বালা করে। ভারি গরম লাগে আর তার পর জ্বালা ধরে বলিয়া অনেকে হাঁউ-মাউ করিয়া খানিক পরেই সে সব খুলিয়া ফেলিয়া দেয়। প্লুরিসি যে শক্ত রোগ, পুরাণ পড়িয়া গেলে প্লুরিসি থেকে রোগীর যে সব বিপদ ঘটিতে পারে আর ঘটিয়া থাকে, তাতে ২।৪ ঘণ্টা অমন একটু জ্বালা সহ্য করিয়া থাকিলে যদি এমন খল রোগ থেকে অগ্ন্যহতি পাওয়া যায়, তবে তার চেয়ে সুবিধা আর কি হইতে পারে? ব্যথা যদি খুব বেশী হয়, আর রোগী বেশ সবল থাকে, তবে ব্যথার জায়গায় গোটা পাঁচ ছয় জোঁক লাগাইলে ব্যথা তখনই কমিয়া যায়। ফল কথা, এতে যত শীঘ্র ব্যথা কমে, আর কিছুতেই তত নয়। আগে তার্পিণের সেক দিয়ে দেখিবে। তাতে যদি ব্যথা না কমে, তবেই জোঁক লাগাইবে। নৈলে মিছে-মিছি রক্ত বাহির করিয়া রোগীকে আরও দুর্বল করিয়া ফেলিবার দরকার নাই।

ব্যথা যদি বড়ই বেশী হয়, তবে ব্যথার জায়গায় বড় এক খান বেলন্তরা বসাইয়া দিবে। বেলন্তরা বেশী কণ রাখিবার

দরকার নাই। আধ ঘণ্টা খানেক রাখিলেই কাজ হয়। তার পর, বেলসুরা উঠাইয়া ফেলিয়া সেই জায়গায় মসিনার খেলের খুব গরম একটা পুল্টিশ দিবে। এতেই ব্যথা তখনই নরম পড়িবে। বুকের খোলের মধ্যে বেশী জল জমিলে শুদ্ধ এ রকম চিকিৎসায় রোগীকে আরাম করা যায় না। এই ক্ষেত্রে, জ্বর যে কমিয়া যাবে, সেই অমনি গ্যাস্পিরেটর দিয়া জল বাহির করিয়া ফেলিবে। গ্যাস্পিরেটর দিয়া বুকের ভিতরকার জল বাহির করা খুব সোজা। আর এতে রোগীর কোনও বিপদ নাই। গ্যাস্পিরেটর জ্বিনশটে কি? গ্যাস্পিরেটর একটা যন্ত্র। এই যন্ত্রটির কথা আর এই যন্ত্র দিয়া বুকের ভিতরকার জল কেমন করিয়া বাহির করিতে হয়, এর পর বলিব। জল জমিতেই অমনি বাহির করা হবে না। কিন্তু জ্বর কমিলেও আর দেয়ি করা হবে না। জল যতবার জমিলে, গ্যাস্পিরেটর দিয়া তত বারই তা বাহির করিয়া ফেলিবে। এর সঙ্গে সঙ্গে রোগী যাতে দিন দিন সবল হয় তা করিলে, শেষে জল আব জমে না। কাজেই, প্লুভিসি আর পুরাণ পড়িয়া বাইতে পাবে না। তবে প্লুভিসি যদি পুরাণ পড়িতে না দিলে, আর রোগীকে মারে কে? যে কারণেই হোক, গ্যাস্পিরেটর দিয়া বুকের ভিতরকার জল বাহির করা না ঘটিলে, অঙ্গুদ খাওয়াইয়া জল শুকাই-
বাব চেষ্টা করিবে। নীচে সে অঙ্গুদটা লিখিয়া দিলাম।

পিল্ হাইড্রার্ক (প্লুপিল) ...	৩৬ গ্রেন্
পল্ ডিজিটেলিস্ ...	৬ গ্রেন্
পল্ সিলিসি ...	১৮ গ্রেন্
একত্র বেশ করিয়া মিশাইয়া এতে ৩৭টী বক্সি কবের কর।	

৪১২ প্লুরিসি-রোগীকে সবল রাখিবার জেষ্ঠা আগে করা চাই।

রোজ তিন বেলা তিনটে বড়ি দিবে। এই সঙ্গে রোগীকে আয়োডাইড্ অব পোটাশিয়ম্ খাইতে দিলে আরও উপকার হয়। বুকের ভিতরকার জল আরও শীঘ্র শুষে যায়। ২। ৩ গ্রেন্ আয়োডাইড্ অব পোটাশিয়ম্ জলের সঙ্গে সকালে বিকালে খাইতে বলিবে। মূতন প্লুরিসিকে যদি পুরাণ হইতে না দিলে, তবে প্লুরিসির চূড়ন্ত চিকিৎসা করিলে।

এখানেও আমাদের সেই কুইনাইন্ ছাড়া আর উপায় নাই। তাপমান-যন্ত্র দিয়া বায়ে বায়ে পরীক্ষা করিয়া দেখিবে; গায়ের তাপ যে একটু কমিবে, সেই কুইনাইন্ দিবে। স্বপ্নবিরাম-করে (রিমিটেন্ট ফীবরে) যে রকম করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইতে হয় বলিছি, এখানেও ঠিক সেই রকম করিয়া কুইনাইন্ খাওয়াইবে। ১৪৫র পাতে এ সব কথা বেশ করিয়া বলিছি। ১৪৫র পাতের কথা আবার ৬০—৬২র পাতে বরাত দেওয়া আছে। এই জন্তে, ১৪৫র পাতও পড়িবে, ৬০—৬২র পাতও পড়িবে। প্লুরিসি-রোগীর জ্বর সন্ত্ আশ্রয় করা চাই। মৈলে রোগীর বড় বিপদ। প্লুরিসি-রোগীর জ্বর রয়ে বসে ভাল করিলে চলিবে না। এ রোগ পুরাণ পড়িয়া গেলে, রোগীকে শেষে বাঁচানই কঠিন হইয়া পড়ে। কুইনাইন্ দিয়া জ্বর আসা বন্ধ কর, আর যাতে শুল হয়, এমন আহার দিয়া রোগীকে সবল রাখ। তাপিশের ঐ রকম সেবা দিয়া আর আফিং-ষটিত ঐ আরক অফুদ (মিক্শর) খাওয়াইয়া ব্যথা দূর কর। এই করিলেই তোমার প্লুরিসির চিকিৎসা করা হইল। যাতে

বল-হয় এমন আহার আর কি ? দুধ আর মাংসের কাথ । দরকার হইলে মাংসের কাথের সঙ্গে একের নম্বর ত্রাণ্ডি দিবে । যদি বল ত্রাণ্ডি দিবার আবার দরকার কি ? অস্ত্র-দেহের সঙ্গেই হোক, আর মাংসের কাথের সঙ্গেই হোক, ত্রাণ্ডি দিবার দরকার কি, এর আগে ভো অনেক বারই বলিছি । রোগী দুর্বল হইলেই তাকে ত্রাণ্ডি দেওয়া চাই ; নৈলে, রোগ ক্রমেই বাড়িয়া যাবে । যে রোগী কেন হোক না, রোগীর বল রাখিয়া চিকিৎসা না করিলে চিকিৎসক অপ্র-তিভ হইবেন বৈ, কখনও যশ পাইবেন না ।

প্লুরিসি বেশ সারিয়া গেলেও রোগীকে খুব তলি তপ্পণে থাকিতে বলা চাই । নৈলে সামান্য অত্যাচারেই রোগটী আবার হইতে পারে । প্লুরিসি এক বার সারিয়া আবার হইলে রোগীর বিপদের সীমা নাই । কোন রকমে গায়ে হিম বাত লাগাইবে না । ঝাঝ, যেমন অরুচী, সে সেই রকম ক্রাপড় চোপড় দিয়া সব গা বেশ করিয়া ঢাকিয়া রাখিবে । এক মাসের মধ্যে স্নান করিবে না । শীত কালে হয় ত শীত থাকিতে স্নান করিবে না । তার পর, তিন চারি দিন অস্তুর ঘরের মধ্যে ছুড়র দিয়া অল্প গরম জলে স্নান করিবে । তার পর, ক্রমে সৈয়ে সৈয়ে রোজ নাওয়া অভ্যাস করিবে । বেশ ভাত ফুটিলে তবে হিম জলে নাইতে আরম্ভ করিবে— তাও ক্রমে অভ্যাস করিবে । প্রথমে কাঁচায় পাকায় মিশা-ইয়া স্নান করিবে । তার পর, গরম জলের ভাগ ক্রমে কমাইয়া দিবে । এই রকম করিয়া হিম জলে নাওয়া অভ্যাস করিবে । শরীর খুব সবল না হইলে অস্তুর লত স্নান করিবে

না। আমরা যে নিয়মে আর যে রকম করিয়া স্নান করি, তাতে শরীর খুব সুস্থ আর খুব সবল না থাকিলে, সে রকম স্নান কখনও নয় না। শর্দি, কাশি, জ্বর, বাত, পেটের-ব্যামো—এর মধ্যে একটা না একটা হয়ই। আমাদের দেশে ম্যালেরিয়া-জ্বর ছাড়া কথা নাই। যে ব্যামোই কেন হোক না, তার সঙ্গে জ্বর থাকিলে সে জ্বর ম্যালেরিয়া-জ্বরের স্বভাব পায়। এই জন্যে বলিতেছি, ম্যালেরিয়া-জ্বরে স্নান যে ভারি কুপথা, তা যেন খুব মনে থাকে। ১৩১—১৩৪র পাতে এ সব বেশ করিয়া বলিছি।

হাইপোফস্ফাইট অব্ লাইম্ আর কড্‌লিবর্ অইল্ যে কাশ রোগের মহৌষধ, এর আগে তা অনেক বার বলিছি। ব্রংকাইটিস্‌ই হোক, নিয়ুমোনিয়াই হোক, আর প্লুরিসিই হোক, ব্যামো সারিয়া গেলে এ দুটি অম্লদ রোগীকে দেওয়া চাই—চাই। এ দুটি অম্লদেই শরীর পুষ্টি হয়, আর পরে কোন খারাপ কাশ-রোগ জন্মিতে দেয় না। হাইপো-ফস্ফাইট অব্ লাইমের কথা ২৫০—২৫২র পাতে বলিছি। কড্‌লিবর্ অইলের কথা ২৬৭—২৬৮র পাতে বলিছি।

(২) পুরাণ প্লুরিসি—এখন পুরাণ প্লুরিসির কথা বলি।

লক্ষণ—পুরাণ প্লুরিসি সচরাচর নূতন প্লুরিসি থেকেই হয়। নূতন প্লুরিসি শীঘ্র বা সারিলেই আর কি পুরাণ হইয়া পড়ে। প্লুরার গা থেকে সে জল বাহির হয়, সে জল না শুষ্কিয়া থাকিয়া যায়। এ ছাড়া, সচরাচর সে জল বাড়ে, আর যদি রোগী জ্বরে নিয়ত ভোগে, তবে সে জল পৃথের মত হইয়া যায়। বুকের খোলের মধ্যে জল জমিলে,

রোগীর বাহ্য লক্ষণে তা কেমন করিয়া জানা যায় ? রোগী ভারি কাহিল হইয়া পড়ে—দিন দিন তার শরীর যেন ক্ষয় পাইয়া যায় ; একটু শ্রম করিলেই হাঁপ লাগে, আর ভাল দিকে অর্থাৎ যে দিকে ব্যাঝো নয়, সে দিকে শুতে পারে না। এসব লক্ষণ ত বজায় থাকেই। এর মধ্যে ব্যাথা আর হাঁপ মাঝে মাঝে খুবই বাড়ে।

নূতন প্লুরিসিতে বুকের ভিতর জল জমিলে যে যে উপায় করিতে হয় বলিছি, এখানেও সেই সব উপায় করিবে। তবে পুরাণ প্লুরিসিতে রোগীর বল রক্ষা করিবার চেষ্টা আগে চাই। এই জন্তে তাকে দুধ, মাংসের কাথ, আর একের নম্বর ব্রাণ্ডি অবাধে দিবে। হাইপোফস্ফাইট অব্ লাইম্ আর কডলিবর্ অইল ত দিবেই। তা ছাড়া, লৌহ (আয়র্ন)-ঘটিত অম্লদও তাকে দেওয়া চাই। যাতে লৌহ (লোওয়া—আয়র্ন) আছে, তাকেই লৌহ-ঘটিত অম্লদ বলে। সেমন সল্ফেট অব্ আয়র্ন, হীরেকশ, কার্বনেট অব্ আয়র্ন, টিংচর ফেরিমিয়ারিয়েটিস্—এই কয়টাই লৌহ-ঘটিত অম্লদ। রোগীর যদি সঙ্গতি থাকে, তবে তাকে জায়গা বদলাইতে বলিবে।

প্লুরিসি খুব ভারি রকম হইলে প্লুরার গা থেকে অনেক জল বাহির হইয়া বুকের খোলের মধ্যে জমা হয়। এই জলের পরিমাণের কিছু ঠিক নাই। দু চারি ওন্সও হইতে পারে, আর পাঁচ সাত পাইন্টও হইতে পারে। এক ওন্স আধ ছটাক, আর এক পাইন্ট তিন পোওয়া। এই জল বুকের খোলের মধ্যে জমা হইয়া ফুন্ডো একবারে চাপিয়া

ধরে; সে ফুল্কোর কাজ একবারে বন্ধ করিয়া দেয়।—সে ফুল্কোর ভিতর আর বাতাস যাইতে পারে না। হুৎপিণ্ড (হার্ট) যেখানে আছে, জলের ভরে সেখান থেকে সরিয়া যায়। শুধু হুৎপিণ্ড নয়, অন্ত্র অন্ত্র যন্ত্রও সরিয়া যায়। এ ছাড়া, যে দিকে জল জমে, জলের ভরে সে দিকের পাঁজর যেন একটু ঠেলে বেয়োয়।

বুকের খোলার মধ্যে জল জমিলে বুক পরীক্ষা করিয়া তা জানা যায় কি না? যায়। বুক পরীক্ষা করিয়া কি জানিতে পারা যায়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম। বুকের খোলকে পুরার খলিও বলে। কেন না, বুকের খোলও পুরা দিয়া ঢাকা, আবার ফুল্কোও পুরা দিয়া ঢাকা। এই জন্তে, বুকের খোলার ভিতর জল জমিয়াছে বলিলে বা বুঝায়, পুরার খোল বা খলির মধ্যে জল জমিয়াছে বলিলেও তাই বুঝায়।

বুকের খোলার মধ্যে বা পুরার খলিতে জল জমিলে বুক পরীক্ষা করিয়া তার কি কি চিহ্ন জানিতে পারা যায়? বুক পরীক্ষা করিয়া পাঁচটি চিহ্ন পাওয়া যায়। (১) পিঠে, পাঁজরে, বা বুকে, বাঁ হাতের দুটি আঙুল উপুড় করিয়া রাখিয়া তার উপর ডাইন হাতের মাঝের তিনটি আঙুলের আঁগা দিয়া একটু জোরে ঘা দিলে নিরেট শব্দ বাহির হয়। (২) বুক পরীক্ষার যন্ত্রের (স্টিথস্কোপের) উপর কাণ রাখিয়া বেশ মন দিয়ে শুনিলে, ফুল্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়ার বেশ মিষ্টি, নরম, শোঁ শোঁ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায় না। (৩) নলের মুখে একটু তকাত থেঁকে ফু দিলে যে এক রকম

বুকে) বেশী জল জমিলে হৃৎপিণ্ড ও ডায়াফ্রাম সরিয়া যায়। ৪১৭

কর্কশ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, মিষ্টি শৌ-শৌ শব্দের বদলে ঠিক সেই রকম শব্দ শুনা যায়। (৪) বুক-পরীক্ষার যন্ত্রের (স্টিথস্কোপের) উপর কাণ রাখিয়া রোগীকে কথা কহাইলে, এক—দুই—তিন গুণিতে বলিলে, তার আওয়াজ তোমার কাণে আসিয়া যেন কন্ কন্ করিয়া লাগিবে। (৫) রোগীর পিঠে, পাজরে, বা বুকে তোমার হাত রাখিয়া তাকে এক—দুই—তিন গুণিতে বলিলে, তার বুকের ভিতর থেকে কোনও রকম আওয়াজ তোমার হাতে আসিয়া লাগিবে না। এই পাঁচটি ছাড়া আর একটা চিহ্ন আছে। (৬) বুকের মধ্যে খুব বেশী জল জমিলে, জলের ভরে হৃৎপিণ্ড আপনার জায়গা থেকে সরিয়া যায়। জলের ভরে ডায়াফ্রামও নামিয়া পড়ে। ডায়াফ্রাম ডাক্তারি কথা।* বুকের খোল আর পেটের খোল, এই দুই খোলের মাঝখানে মাংসের একটা পর্দা আছে। সেই পর্দাকে ডাক্তারেরা ডায়াফ্রাম বলেন। পাঁঠা ঝুড়িবার সময় তার স্তন্যবুকের পা দু খানিতে দড়ি বাঁধিয়া কেমন করিয়া টাঙাইয়া রাখে, ঝোঁড়া হইলে ছুরি দিয়া পেট চিরিয়া কেমন করিয়া নাড়ি ভুড়ি বাহির করিয়া ফেলে, নাড়ি ভুড়ি বাহির করিয়া ফেলিয়া কেমন করিয়া মেটে (লিবর—যকৃত) বাহির করিয়া লয়, আমাদের ছেলে বুড়ো মেয়েতেও জানে। এই মেটে বাহির করিয়া লইবার সময় উপরদিকে মাংসের একটা পর্দাতে হাত ঠেকে। মেটে বাহির করিয়া লইয়া একটু হেঁট হইয়া উকি দিয়া দেখিলে মাংসের ঐ পর্দাটা বেশ দেখা যায়। মাংসের এই পর্দা দিয়া বুকের খোলের মেজে আর পেটের খোলের ছাদ তয়ের হইয়াছে। এই

৪১৮ বুকে জল যত জমে বুকের উপর যা দিলে নিরেট শব্দও তত হয়

পর্দা (আড়াল) না থাকিলে বুকের খোল আর পেটের খোল এক হইয়া যাইত। এর আগেই বলিছি, ডায়াফ্রাম ডাক্তরি কথা। এর ভাল বাঙ্গালা কথা উদররোবাবধান-পেশী। কিন্তু ডায়াফ্রামের চেয়ে এ টের শব্দ কথা। এই জন্তে, একে ডায়াফ্রাম বলাই ভাল।

বুকের খোলের মধ্যে যে পরিমাণে জল জমে, বুকে, পিঠে, পাঁজরে যা দিয়া নিরেট শব্দও সেই পরিমাণে পাওয়া যায়। প্রথমে এই নিরেট শব্দ বুকের খোলের সব নীচে আর পেছন দিকে টের পাওয়া যায়। তার পর, বুকের খোলের ভিতরকার জল যেমন বাড়িতে থাকে, সেই সঙ্গে সঙ্গে নিরেট শব্দও স্রমুখে আর পাশেও পাওয়া যায়। এ ছাড়া, ঐ জল যত বাড়ে, নিরেট শব্দও তত উচুতে পাওয়া যায়। শেষে বুকের খোল একবারে জলে পুরিয়া গেলে, সে দিকের যেখানে যা দিবে, সেইখান থেকেই নিরেট শব্দ বাহির হবে। নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থায় বুকে যা দিলে যে রকম নিরেট শব্দ বাহির হয়, বুকের খোলের মধ্যে জল জমিলে তার চেয়েও নিরেট শব্দ বাহির হয়। যে পর্যন্ত জল থাকে, সেই পর্যন্ত নিরেট শব্দ পাওয়া যায়। তার উপর যা দিলে কাঁপা শব্দ বাহির হয়। নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থায়ও এই রকম নিরেট আর কাঁপা শব্দ পাওয়া যায়। নিরেট ফুঙ্কো খানির উপর নিরেট শব্দ হয়। ভাল ফুঙ্কো খানির উপর কাঁপা শব্দ হয়। এর মধ্যে বেশ একটা তফাত আছে। নিয়ুমোনিয়ার কাঁপা আর নিরেট শব্দ যে জায়গায় যোগ হইয়াছে, সে জায়গাটা যদি কালি দিয়া দাগ

দেও, তবে কালির সে দাগটী তেঁচা দেখিবে। আর প্রুরি-
সিতে—বৃকের খোলের মধ্যে জল জমিলে—কাঁপা আর
নিরেট শব্দ যে জায়গায় যোগ হইয়াছে, সে জায়গাটা যদি
কালি দিয়া দাগ দেও, তবে কালির সে দাগটী সোজা হবে
—ও রকম হাঁকাতে বা তেঁচা কখনই হবে না। যে পাত্রের
কেন জল রাখি না, জলের উপরটা কখনই উচ-নীচ হয় না,
—সর্বদাই সমান থাকে। এই জন্যে বৃকের খোলের মধ্যে
জল জমিলে, সে জলও যে এক জায়গায় উচ, এক জায়গায়
নীচ হইবে না, তা বেশই বুঝা যাইতেছে। কাজেই, নিরেট
শব্দ ধরিয়া যদি জলের উর্দ্ধ সীমা স্থির কর, আর সেই সীমা
কালি দিয়া চিহ্ন কর, তবে তোমার কালির সে দাগটী চারি
দিক বেড়িয়া ঠিক সোজা চলিয়া যাইবে। নিয়ুমোনিয়ার
দ্বিতীয় অবস্থার নিরেট শব্দ আর বৃকের খোলের মধ্যে জল
জমার নিরেট শব্দ, এই দু রকম নিরেট শব্দের মধ্যে এই
তফাতটী মনে করিয়া রাখা ভারি দরকার। এই তফাতটী
মনে থাকিলে রোগ ঠিক করিতে তোমার ভুল হইবে না। নিয়ু-
মোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থার নিরেট শব্দ বলিলে কি বুঝায় ?
নিয়ুমোনিয়ার, দ্বিতীয় অবস্থায় বৃকে, পিঠে, পাঁজুরে আঙু-
লের ঘা দিলে যে নিরেট শব্দ বাহির হয়, সেই শব্দকে
সংক্ষেপে নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থার নিরেট শব্দ বলি-
তেছি। বৃকের খোলের মধ্যে জল জমার নিরেট শব্দ
বলিলে কি বুঝায় ? বৃকের খোলের মধ্যে জল জমিলে বৃকে,
পিঠে, পাঁজুরে আঙুলের ঘা দিলে যে নিরেট শব্দ বাহির হয়,
সেই শব্দকে সংক্ষেপে বৃকের খোলের মধ্যে জল জমার নিরেট

৪২০ বুক জল জমিলে বুক পরীক্ষার যন্ত্রে কর্কশ শব্দ শুনা যায় কেন ?

শব্দ বলিতেছি। এ ছাড়া, রোগী উঠিয়া বসিলে কি শুইলে বুকের ভিতরকার জল সরিয়া সরিয়া বেড়ায়। বুক, পিঠে, পাঁজরে যা দিয়া তা বেশ জানিতে পারা যায়। যেখান থেকে জল সরিয়া যায়, সেখানে ফুল্কো জাগিয়া উঠিলে আগেকার মত নিরেট শব্দ পাওয়া যায় না—ফুল্কোর ফাঁপা শব্দ পাওয়া যায়। কিন্তু জল সরিয়া গেলেও, চারিদিকের বাঁধন ছাঁদনে ফুল্কো যদি জাগিয়া উঠিতে না পারে, তবে এ চিহ্নটা আর খাটে না। বুকের খোলের মধ্যে খুব বেশী জল জমিলে কেবল কণ্ঠ্য নীচেই যা দিয়া ফাঁপা শব্দ পাওয়া যায়। এই ফাঁপা শব্দ সহজ বেলার ফাঁপা শব্দের চেয়ে ঢেব বেশী। পেট খুব ফাঁপিলে, পেটে আঙ্গুলের যা দিয়া যে রকম ফাঁপা শব্দ বাহির হয়, এও প্রায় সেই রকম শব্দ। নলের মুখে একটু তফাত থেকে ফুঁ দিলে যে এক রকম কর্কশ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, বুকের খোলের মধ্যে জল জমিলে, বুক, পিঠে, পাঁজরে ষ্টিথস্কোপ (বুক পরীক্ষার যন্ত্র,) দিয়া শুনিলে ঠিক সেই রকম শব্দ পাওয়া যায়। বায়ুনলিগুলির ভিতরে বাতাস সৈঁদোবার সময় যে শব্দ হয়, এ সেই শব্দ। জলের চাপে ফুল্কো চেপ্টা আর নিরেট চইয়া যায়। ফুল্কোর খুব মিহি নলি আর বায়ুকোষগুলির ভিতর বাতাস যাইবার আর যো থাকে না। কাজেই বড় নলিগুলির ভিতর যে বাতাস যাতায়াত করে, কেবল তারই এক রকম কর্কশ শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। এই রকম কর্কশ শব্দ চেপ্টা নিরেট ফুল্কো আর জলের ভিতর দিয়া কাণে আসে। নিয়ুমোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থায় এই রকম কর্কশ

বুকে জল জমিলে রোগীর আওয়াজ ছাগল-ডাকার মত মালুম হয় ৪২১

শব্দ নিরেট ফুকোর ভিতর দিয়া কাণে আসে। নিয়ুনোনিয়ার দ্বিতীয় অবস্থায় রোগীর গলার আওয়াজ যেমন জড়ান অস্পষ্ট আর কনকনে হয়, বুকের খোলের মধ্যে জল জমিলেও গলার আওয়াজ সেই রকম জড়ান অস্পষ্ট আর কনকনে ত হয়ই, তা ছাড়া আবার একটু কাঁপানে-কাঁপানেও হয়। মোটা কাঁথায়, গলার আওয়াজ ছাগল-ডাকার মত মালুম হয়। বুকের খোলের মধ্যে জল জমিলে রোগীর আওয়াজ ছাগল-ডাকার মত মালুম হয় বলিলে কি বুঝায়? বুকের খোলের মধ্যে জল জমিলে রোগীর বুকে, পিঠে, পাঁজরে স্থিথস্কোপ দিয়া তাকে এক—দুই—তিন গুণিতে বলিলে, তার গলার আওয়াজ তোমার কাণে ঠিক যেন ছাগল-ডাকার মত মালুম হয়, এই বুঝায়। ছাগল-ডাকার মত এই শব্দ পাকরোর হাড়ের (স্কাপিউলার—পৃষ্ঠফল-কাস্থির) কোণের দিকে খুব স্পষ্ট শুনিতে পাওয়া যায়। নিয়ুনোনিয়া-রোগীর পিঠে বা পাঁজরে তোমার হাত রাখিয়া তাকে এক—দুই—তিন গুণিতে বলিলে, বুকের মধ্যে থেকে তার স্বর যেন কাঁপিতে কাঁপিতে তোমার হাতে আসিয়া বাজে। বুকের খোলের মধ্যে জল জমিলে রোগীর বুকে, পিঠে, পাঁজরে হাত দিয়া তার ও রকম স্বর বা আওয়াজ কিছুই টের পাওয়া যায় না। এই জন্তে বুকের খোলের মধ্যে জল জমার এ একটা বেশ চিহ্ন। মেয়েদের বেলায় এ চিহ্নটা খাটে না। কেন না, মেয়েদের বুকে, পিঠে, পাঁজরে হাত দিলে তাদের স্বর বা আওয়াজ হাতে আসিয়া ওরকম বাজে না। বুকের খোল জলে একবারে

৪২২ জলের ভরে হৃৎপিণ্ড সরিয়া গেলে তা সহজেই ঠিক করা যায়।

পরিপূর্ণ হইলে, কোন শব্দই শুনিতে পাওয়া যায় না।

জলের ভরে হৃৎপিণ্ড (হার্ট) আপনার জায়গা থেকে সরিয়া গেলে, তা সহজেই ঠিক করিতে পারা যায়। সহজ বেলায় বাঁ মাইয়ের নীচে হাত দিলে হৃৎপিণ্ডের দুব্ দুব্‌নি টের পাওয়া যায়। আর কোন জায়গায় এই দুব্‌দুব্‌নি জানিতে পারিলে হৃৎপিণ্ড সরিয়া গিয়াছে ঠিক করিবে। বাঁ বুকের খোলের মধ্যে খুব বেশী জল জমিলে, হৃৎপিণ্ডের দুব্‌দুব্‌নি একবারে বুকের মাঝখানের হাড়ের ডাইনে টের পাওয়া যায়। ডাইন বুকের খোলে বেশী জল জমে ত জলের ভরে ডায়াফ্রাম আর লিভার (যকৃত—মেটে) আরও নীচে নামিয়া যায়। বাঁ বুকের খোলে বেশী জল জমিলে, জলের ভরে পেট আরও নীচে নামিয়া যায়। পেটকে ডাক্তারেরা স্টমাক্ বলেন। ভাল বাঙ্গালায় পাকস্থলী বলে। ছেলেদের বুকের খোলের মধ্যে জল জমিলে তাদের হৃৎপিণ্ড (হার্ট) কি অল্প যন্ত্র তত সরিয়া যায় না। কেননা, তাদের পাঁজর জলের ভরে সহজেই মুইয়া যায়।

বুকের খোলের মধ্যে কত জল জমিয়াছে, রোগীর হাঁপ দেখিয়া তা আন্দাজ করা যায়। বেশী জল জমিলে, আর জলের ভরে ফুঙ্কো খুব চেপ্টে গেলে, রোগীর হাঁপ খুবই বেশী হয়। রোগী ভাল দিকে অর্থাৎ যে দিকে জল জমে নাই, সেই দিকে আর শুইতে পারে না। কেন না, ভাল দিকে কাইত হইয়া শুইলে সমস্ত জলের ভারটা ভাল ফুঙ্কোর উপর গিয়া পড়ে। কাজেই সেই জলের ভরে ভাল ফুঙ্কো-

বুক বৈশি জল জমিলে ভাল দিকে রোগী শুইতে পারে না কেনঃ২৩

টিরও মধ্যে বাতাস যাওয়ার ব্যাঘাত হয়। যে দিকের বুকের খোলের মধ্যে জল জমিয়াছে, সে দিকের ফুল্কো জলের ভরে একবারে চেপ্টা আর নিরেট হইয়া থাকে।

সে দিকের ফুল্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়ার ব্যাঘাতের তসীমা নাই। এর উপর ভাল ফুল্কোটির মধ্যে বাতাস যাওয়ার কোন ব্যাঘাত ঘটিলে কি আর রক্ষা আছে ?—রোগী হাঁপা-

ইয়া মরে। মনে কর, বাঁ বুকের খোলের মধ্যে জল জমি-
য়াছে—জলে বাঁ বুকের খোল প্রায় পরিপূর্ণ হইয়াছে।

রোগী ডাইন পাশে শুইতে চেষ্টা করিল। বাঁ বুকের ভিতর-
কার সমস্ত জলের ভরটা ডাইন ফুল্কোর উপর পড়িল।

কেমন করিয়া পড়িল, তা কি আর বলিতে হবে ? এত
জলের ভরে ডাইন ফুল্কোর মধ্যে বাতাস যাওয়ার ব্যাঘাত

ঘটিবে আশ্চর্য্য কি ? কাজেই ডাইন দিকে, শুইতে চেষ্টা
করিলে, তার হাঁপ ধরে আর সে অমনি তখনই খড় মড়

করিয়া উঠিয়া পড়ে। এই জন্যে, যে দিকে জল জমিয়াছে,
বাথার ভয়ে সে দিকে শুইতে তার আর বাধা থাকে না।

ডাইন বুক আর বাঁ বুকের বেড় যদি মাপিয়া দেখ, তবে যে
বুকের খোলের মধ্যে জল জমিয়াছে, মাপে সেই বুক বড়

হইবে। কিন্তু মাপিবার সময় এটি যেন মনে থাকে, যে সহজ
বেলায় অনেকের ডাইন বুক বাঁ বুকের চেয়ে একটু বড়।

বেশ ঠাউরে দেখিলে, যে বুকের মধ্যে জল জমিয়াছে, সে
বুকটা চকে একটু বড় লাগে। নিশ্বাস লইবার সময় কিংবা

নিশ্বাস ফেলিবার সময় সে দিকের পাঁজর নড়া মালুম হয়
না। আর পাঁজরের দুই দুইখানি হাড়ের মাঝখানের খোল কি,

৪২৪ আর এক রকম প্লুরিসি, তাকে ডাক্তরেরা সেটেন্টপ্লুরিসি বলেন।

একবারে পুরিয়া যায়—একটুও মালুমও হয় না। বুকের খোলার মধ্যে খুব বেশী জল জনিলে ঐ সব জায়গা, এমন ঠেলিয়া বাহির হয়। কণ্ঠার নীচেটা খুব ভরা ভরা বা পূরিত হয়। আর সেই দিকের কাঁধটা একটু নামিয়া পড়ে। কেন বলা যায় না, বাঁ বুকেরই খোলার মধ্যে প্রায়ই জল জমে।

দিন কতক পরে বুকের খোলার মধ্যে জলজমার লক্ষণগুলি ক্রমে কমিতে আরম্ভ হয়। আর রোগীর যদি ভাগ্য ভাল হয়, তবে বুকের ভিতরকার জলও শুষ্কিতে আরম্ভ হয়। কুক্কো যদি চারিদিকের বাঁধনছাঁদনে আবদ্ধ থাকে, তবে জল শুষ্কিয়া বাইবার সঙ্গে সঙ্গে ফুক্কো ফাঁপিয়া উঠিতে পারে না। কাজেই, সে দিকের পাঁজর ভিতর দিকে বসিয়া যায়। আর ভাল দিকের বুকের চেয়ে বড় না থাকিয়া বরং তার চেয়ে ছোট হইয়া যায়।

চরমস্থলে কোন কোন রোগীর পাঁজরের হাড় সব গায়ে গায়ে লাগিয়া যায়। তাদের মাঝে জায়গা একটুও থাকে না। পাঁজরের হাড়গুলি সহজ বেলার চেয়েও বাঁকা বা তেঁচা হয় আর যেন মোচড়ান মত হইয়া যায়। সে দিকের কাঁধ নীচে নামিয়া পড়ে; আর সহজ কাঁধের মত ভাল নাড়াচাড়া যায় না। পাকুরোর হাড়ের কোণা উচ হইয়া উঠে, আর পিঠের শিরদাঁড়ার কাছে যায়। (পাকুরোর হাড়কে ডাক্তারেরা স্ক্যাপিওলা বলেন)। আর পিঠের শির দাঁড়া বাকিয়া যায়। যে বুকটা খারাপ হইয়া গিয়াছে, সেই দিকেই ক্রুংপিণ্ডকে (হার্টকে) কেউ যেন টানিয়া আনে, আর ভাল কুক্কোটি অল্প দিকে বুকের মধ্যে পড়ে বিস্তৃত হয়।

আর এক রকম প্লুরিসি আছে, তাতে ব্যথাও হয় না, কাশিও হয় না, হাঁপও হয় না । অথচ প্লুরার গা থেকে জল বাহির হইয়া ক্রমে একদিকের বুকের খোল সব পুরিয়া যায় । বুকের খোলের ভিতর জল জমিলে যে সব লক্ষণ দেখিয়া তা জানিতে পারা যায়, এখানেও সেই সব লক্ষণ দেখা দেয় । এই রকম প্লুরিসিকে ডাক্তরেরা লেটেন্ট প্লুরিসি বলেন । ভাল বাঙ্গালায় প্রচ্ছন্ন প্লুরিসি বলা যায় । প্রচ্ছন্ন শব্দের অর্থ লুকান ।

হাইড্রোথোরাক্স—প্লুরার প্রদাহ (ইনফ্ল্যামেশন্) না হইয়াও প্লুরার থলির মধ্যে বুকের খোলের মধ্যে জল জমিতে পারে । শরীরের আর আর সব যন্ত্র ভাল থাকিতে এ রকম ঘটনা প্রায়ই ঘটে না । উদরী আর সব শরীরে জল হইয়া রোগী মরণাপন্ন হইলে প্রায়ই এ রকম ঘটে । হৃৎপিণ্ডের রোগ (হার্ট-ডিজীজ), বৃক বা মূত্রগ্রন্থির রোগ (কিডনী ডিজীজ—ব্রাইটস্ ডিজীজ) হইলে এ ব্যাধি প্রায়ই হয় । শরীরের রক্ত খুব কমিয়া গেলেও কখন কখন এ রোগ হয় । শরীরের রক্ত খুব কমিয়া গেলে ডাক্তরেরা তাকে য়ানীমিয়া বলেন । য়ানীমিয়াকে ভাল বাঙ্গালায় রক্তাল্পতা বলে । প্লুরার থলির মধ্যে এই রকম জল জমাকে ডাক্তরেরা হাইড্রোথোরাক্স বলেন । হাইড্রোথোরাক্সের বাঙ্গালা বুকের ভিতর জল । হাইড্রোথোরাক্স ঠিক করা শক্ত নয় । প্লুরার প্রদাহ (ইনফ্ল্যামেশন্) হইয়া প্লুরার থলিতে (বুকের খোলের মধ্যে) জল জমিলে যে সব চিহ্ন পাওয়া যায়, হাইড্রোথোরাক্সে সচরাচর দু দিকেই—দু বুকেই সে সব

চিহ্ন পাওয়া যায়। কিন্তু ব্যাখ্যা, কিম্বা প্লুরিসির আর কোনও লক্ষণ জানিতে পারা যায় না। হাইড্রোথোরাক্স অর্থাৎ বুকের ভিতর জল-জমার প্রধান লক্ষণই জানিবে হাঁপ। আর কোনও লক্ষণ উপস্থিত থাক না থাক, হাঁপটী সর্ববদাই থাকে।

চিকিৎসা—এর আগেই বলিছি যে, য়্যাস্পিরেটর্ দিয়া জল বাহির করিয়া ফেলাই হাইড্রোথোরাক্সের (বুকের ভিতর জল-জমার) চিকিৎসা। কিন্তু আর আর রোগে রোগীর যখন চরম দশা উপস্থিত, তখন বুকের ভিতর থেকে জল বাহির করিবার চেষ্টা করাই বৃথা।

এম্পাইমা—প্লুরার প্রদাহ থেকে পূঁষ হইলে অর্থাৎ প্লুরা পাকিলে প্লুরার খলিতে (বুকের খোলার মধ্যে) জলের বদলে পূঁষ জমা হয়। একেই ডাক্তরেরা এম্পাইমা বলেন। বাস্কুলায় বুকের খোলার মধ্যে পূঁষ বলে। মেয়েদের চেয়ে পুরুষদের এই ব্যামো (বুকের খোলার মধ্যে পূঁষ-জমা হওয়া) বেশী হয়। এম্পাইমা আবার দু'রকম। আসল আর নকল। আসল এম্পাইমাতে প্লুরার গা থেকে পূঁষ বাহির হয়। নকল এম্পাইমাতে মেটে (লিবার্) কিম্বা ফুল্কার ফোড়া ফাটিয়া বুকের খোলার মধ্যে পূঁষ জমা হয়। পাঁজরের হাড়ের মাঝে মাঝে যে জায়গা আছে তারই একটা জায়গায় পূঁষ ঠেলিয়া আসে। বোধ হয়, সেখানে যেন একটা আব হইয়াছে। আঙুল দিয়া টিপিলে সেটা তলতল করে। বাঁ পাঁজরে যদি এই রকম করিয়া পূঁষে ঠেল ধরে, তবে হৃৎপিণ্ডের দুব্দুব্বনির সঙ্গে সঙ্গে ঐ আবেণ্ড দুব্দুব্বনি

টের পাওয়া যায়। পুঁথের আবের এই দুব্‌দ্বনি য়ানিয়ু-
রিজমের দুব্‌দ্বনি বলিয়া ভুল হইত পারে। কিন্তু ঠাউরে
দেখিলে এ রকম ভুল হয় না। কেন না, নিশ্বাস লওয়ার
আর নিশ্বাস ফেলার সঙ্গে সঙ্গে পুঁথের ঐ আব বাড়ে আর
কমে। রোগী যতবার নিশ্বাস লয়, ওটা ততবার বড় হয়।
আর যতবার নিশ্বাস ফেলে, ওটা ততবার কমিয়া যায়। এ
ছাড়া, য়ানিয়ুরিজমে যে রকম দুব্‌দ্বনি আর জাঁতা তাও-
য়ার শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়, ওতে সে রকম পাওয়া যায়
না। য়ানিয়ুরিজম জিনিশটে কি ? ধমনীর (রাঙা রক্তের
শিরের) এক রকম আব। যে কারণেই হউক, ধমনীর
পর্দার কোন জায়গা কম-জোর হইলে রক্তের বেগে আর
ভারে সে জায়গাটা ক্রমে বাড়িতে বাড়িতে একটী থলির মত
হইয়া যায়। এই যে থলি, একেই ডাক্তরেরা য়ানিয়ুরিজম
বলেন। ভাল বাঙ্গালায় ধমন্তব্বুদ (ধমনীর অর্ববুদ অর্থাৎ
আব) বলে। যাই হোক, পুঁথ বাহির করা যদি যুক্তি হয়,
তবে অস্ত্র করিবার আগে খুব সরু ছুঁই-ওয়ালা য়াম্পিরেটর
সেই পুঁথের আবের মধ্যে ঢালাইয়া দিয়া, সেটা যথার্থ পুঁথের
আব কি না ঠিক করিবে। সেটা পুঁথের আব ঠিক হইলে
ধাবাল বিষ্টি দিয়া বেশ পরিসর করিয়া অস্ত্র করিবে। পকেট-
কেসে যে এক রকম লম্বা বাঁকা সরু অস্ত্র আছে, সেই অস্ত্রকে
ডাক্তরেরা বিষ্টি বলেন। যেখানে একটু গভীর করিয়া অস্ত্র
করার দরকার, সেই খানেই বিষ্টি ব্যবহার করিতে হয়। অস্ত্র
এমন পরিসর করিয়া করিবে যে, অস্ত্রের মুখ যেন সহজে
বুজিয়া না যায়। তার পর রবারের নলই হোক, আর

ক্যাথিটরের মত রূপের নলই হোক, অস্ত্রের মুখ (ঘা'র মুখ) দিয়া বুকের খোলের মধ্যে ঢালাইয়া দিবে। (প্রস্তাব করাইবার শলাকে ডাক্তরেরা ক্যাথিটার্ ব বলেন)। বুকের ভিতরকার সব পুঁষ সেই নল দিয়া বাহির হইয়া আসিবে। নিশ্বাস লইলে বা কাশিলে নল দিয়া বেশী পুঁষ পড়ে। নল দিয়া পুঁষ-পড়া কমিয়া আসিলে, রোগীকে সেই দিকে কাইত হইতে বলিবে। রোগী যদি ভারি কাহিল আর দুর্বল হয়, তবে সব পুঁষ একবারে বাহির না করিয়া দুই তিন বারে বাহির করিবে। সব পুঁষ একবারে বাহির করিয়া দিলে রোগী নিজীব হইয়া পড়িতে পারে—চাই কি, সে খাঙ্কা সামলাইতে না পারিয়া মারাও পড়িতে পারে। সব পুঁষ বাহির হইয়া আসিলে কার্বলিক গ্যাসিড্ লোশন্ কিম্বা কণ্ডিস্ ফ্লুয়িড্ দিয়া বুকের খোল রোজ দুই তিনবার করিয়া ধুইয়া ফেলিবে। বুকের খোল কেমন করিয়া ধুইয়া ফেলিবে ? যে নল দিয়া পুঁষ বাহির করিয়াছ, পিচ্কিরি করিয়া ঐ আরোক (কার্বলিক গ্যাসিড্ লোশন্ বা কণ্ডিস্ ফ্লুয়িড্) সেই নলের ভিতর দিয়া ঢালাইয়া দিবে। তার পর আবার সেই নল দিয়াই পিচ্কিরির জল (আরোক) বাহির করিয়া ফেলিবে। এক এক বারে অনেক খানি আরোক দিয়া বুকের খোল ধুইয়া ফেলা চাই, নৈলে নল দিয়া সে ধোওয়ানি-জল সহজে বাহির করিয়া ফেলা যাবে না। রোজ এই রকম করিয়া বুকের খোল ধুইয়া ফেলিলে পুঁষের দুর্গন্ধ শীঘ্রই যায়। কার্বলিক গ্যাসিড্-লোশন্ যেমন করিয়া তয়ের করে, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।—

কার্বলিক্ য়াসিড্	:...	...	১ ড্রাম
পরিষ্কার জল	...	...	২০ ওন্স
(আড়াই পোয়া)			

একত্র মিশাইয়া একটা বোতলে রাখ।

পিচ্ছিকরি করিবার আগে পাথরের বাটিতে আরোক ঢালিয়া লইবে। ঢালিবার আগে বোতলটা নাড়িয়া লইবে। শীতকালে কার্বলিক্ য়াসিড্ জমিয়া থাকে। এই জন্তে, তাহ্ দিয়া গলাইয়া তবে মাপের গ্লাশে (মেজুর গ্লাশে) ঢালিতে হয়। আগুনের তাহ্ দিলেও হয়, রৌদ্রে খানিকক্ষণ রাখিলেও হয়। আবার জমা কার্বলিক্ য়াসিডে একটু জল দিলে সব গলিয়া যায়।

কণ্ডিস্ ফ্লুয়িড্ জিনিশটী কি ? কণ্ডি একজন ডাক্তরের নাম। তাঁর একটি আরোক আছে। সেই আরোক তাঁরই নামে চলিত। অনেক অস্ত্রদের এ রকম নাম আছে, যেমন ডোবর্স পাউডার—গ্রেগোরিস্ পাউডার—জেমসেস্ পাউডার—ডনোবান্স সলিয়ুশন্—কণ্ডিস্ ফ্লুয়িড্, পর্ম্যাসেনেট্ অব্ পটাশ্ থেকে তয়ের হয়। এক ওন্স ডিষ্টিল্ড্ ওয়াটরে বা বৃষ্টির জলে ৮ গ্রেন্ পর্ম্যাসেনেট্ অব্ পটাশ্ গুলিলে কণ্ডিস্ ফ্লুয়িড্ তয়ের হয়। কণ্ডিস্ ফ্লুয়িডকে কণ্ডিস্ সলিয়ুশন্ও বলে। এই যে কণ্ডিস্ ফ্লুইড্ এরই এক ড্রাম্ ১০ ওন্স জলের সঙ্গে মিশাইলে চমৎকার লাল রক্তের একটি আরোক তয়ের হয়। এই লাল আরোক দিয়া বুকের খোল ধুইয়া ফেলিবে।

বুকের খোলের ভিতর পুঁথ জমিলে রোগীকে সবল

রাখিবার জন্তে যত রকম উপায় করিতে পার, তা করিবে । দুধ, মাংসের কাথ, ত্রাণ্ডি, লৌহঘটিত ঔষধ (আয়র্ন), হাইপোফস্ফাইট অব্ লাইম, কডলিবর্ অইল্. এ সবই দিবে । রোগীকে লৌহঘটিত ঔষধ দেওয়া ভারি দরকার । লৌহঘটিত ঔষধ খুব বেশী মাত্রায় দেওয়া চাই । নইলে তেমন ফল পাওয়া যায় না । লৌহঘটিত ঔষধ বলিলে কি বুঝায়, এর আগে তা অনেক বার বলিছি । বেশী মাত্রায় লৌহঘটিত ঔষধ দেওয়া যেমন দরকার, জায়গা বদলানও তেমন দরকার । তবে জায়গা বদলানর (স্থান পরিবর্তনের) ব্যবস্থা গরীব রোগীদের পক্ষে সোজা নয় ।

কখন কখন বুকের খোল-ঢাকা পুরায় ঘা হয় । সেই ঘা পাঁজরের মাংস পর্য্যন্ত আসে, কিন্তু সেই ঘায়ে পাঁজরের হাড়ের কোন জায়গা খাইয়া যায়, আর বুকের ভিতর থেকে বাইরে পর্য্যন্ত একটা ছাঁদা বা ফুটো অর্থাৎ নালি ঘা হয় । এই ছাঁদা বা ফুটো দিয়া নিয়ত পুঁষ পড়িতে থাকে । কাশিলেই পুঁষ দমকে-দমকে বেশী পড়ে । পুরাণ প্লুরিসিতে নছ দিন পর্য্যন্ত এই রকম করিয়া পুঁষ পড়ে । আবার ফুল্কা ঢাকা পুরাও ছাঁদা হইয়া যাইতে পারে । আর সেই ছাঁদা বায়ুনলির সঙ্গে যোগ হইয়া যাইতে পারে । বায়ুনালি দিয়া পুঁষ বাহির হইয়া গেলেও যদি ছাঁদা থাকিয়া যায়, তবে ঐ ছাঁদাটিকে বায়ুনলির নালি-ঘা বলা যায় । ডাক্তারেরা এই নালি-ঘাকে ত্রংকিয়েল্ ফিস্চুলা বলেন । এই রকম করিয়া যে পুঁষ উঠে, সচরাচর তা বড়ই দুর্গন্ধ ।

পুরাণ প্লুরিসিতে বুকের খোলে পুঁষ হইলে, রোগী

প্রায়ই ক্ষয়কাশে কিম্বা ক্ষয়-জ্বরে মরে । ক্ষয়কাশকে ডাক্ত-
রেরা থাইসিস্ বলেন । ক্ষয়-জ্বরকে তাঁরা হেক্টিক্ ফীবর্
বলেন । থাইসিস্ আর হেক্টিক্ ফীবরের কথা এর পর
ভাল করিয়া বলিব ।

ছেলেদের প্লুরিসি হইলে বুকের গড়ন খারাপ হইয়া
যায় । কিন্তু ভাতে তাদের নিশ্বাস প্রশ্বাসের কোন ব্যাঘাত
ঘটে না । 'বেশী বয়সে প্লুরিসি হইলে একটু হাঁপ থাকিয়া
যায় । আর বারে বারে প্লুরিসি হইয়া যাদের প্লুরিসির খাত
(খাঁতু) হইয়াছে, সামান্য কারণেই তাহাদের প্লুরিসি হয় ।

য়্যাম্পিরেটর্ দিয়া বুকের খোলের ভিতর থেকে জল
বাহির করিবার কথা বলিবার সময়, বুকের খোলে পুঁথ জমা
হওয়ার (এম্পাইমার) কথা আর তার চিকিৎসা আর এক
বার ভাল করিয়া বলিব ।

৪ । পেট-নাবা—পেট-নাবার ভাল কথা অতিসার ।
ডাক্তরেরা পেট-নাবাকে ডায়ারীয়া বলেন । জ্বরে পেট
নাবিলে আমাদের বৈজ্ঞানিক সে পেট-নাবাকে জ্বরাতিসার
বলেন । জ্বরাতিসারকে বৈজ্ঞানিক বড়ই ডরান । পূর্বের স্বল্প-
বিরাম জ্বরের (রিমিটেণ্ট ফীবরের) যে ১৮ রকম উপসর্গের
নাম করিছি, পেট-নাবা তার মধ্যে একটী । এই জন্যে,
সেখানে পেট-নাবাকে জ্বরাতিসার বলিতে হবে । এর আগে
অনেক বার বলিছি যে, ঐ সব রোগ জ্বরের উপসর্গও হইতে
পারে, আসল রোগও হইতে পারে । উপসর্গ হইলেও
তাদের যে চিকিৎসা, আসল হইলেও সেই চিকিৎসা ।
আসল হইলে, কেবল সেই রোগটারই চিকিৎসা করিলে

রোগী ভাল হয়। উপসর্গ হইলে দুয়েরই চিকিৎসা সমান চাই। আসল রোগেরও চিকিৎসার যেমন দরকার, উপসর্গেরও চিকিৎসার তেমন দরকার। দু দিকই একবারে থ্যাকান চাই। নৈলে রোগীকে শীঘ্র ভাল করিতে পারিবে না।

অমুকের পেট নাবিতেছে বলিলে কি বুঝায় ? সে বারে বারে পাতলা বাহে যাইতেছে, এই বুঝায়। বাহে আধ-পাতলাও হইতে পারে, খুব পাতলাও হইতে পারে। বাহে যত বেশী পাতলা হয়, রোগী তত শীঘ্র কাবু হইয়া পড়ে। এই জন্যে, পেট-নাবার কথা শুনিলে রোগীর কি রকম বাহে হইতেছে, আগে জিজ্ঞাসা করিবে। পেট-নানাকে ভেদও বলে। ভেদ হইতেছে বলিলেও যা বুঝায়, পেট-নাবিতেছে বলিলেও তাই বুঝায়। পেটের ব্যামো হইয়াছে বলিলে পেট-নাবাও বুঝায়, আমাশাও বুঝায়, রক্ত-আমাশাও বুঝায়। পেট-নাবা, ভেদ, অতিসার, আর ডায়ারীয়া এ চারিই এক। এ চারিটা কথাই মনে করিয়া রাখা চাই। কেন না, কখন বা পেট-নাবা বলিব, কখন বা ভেদ বলিব, কখন বা অতিসার বলিব, কখন বা ডায়ারীয়া বলিব। ডায়ারীয়া ডাক্তারি কথা। কিন্তু যঁরা লেখা পড়া জানেন, তাঁদেরও মধ্যে এ কথাটা আজ্ কাল খুব চলিত হইয়াছে।

পেট নাবা, ভেদ অর্থাৎ ডায়ারীয়া—পাঁচ রকম।

(১) অমুকের পেট-নাবা। (২) পিত্ত-ভেদ। (৩) আমাশা। (৪) জলবৎ ভেদ। (৫) শঙ্কার ভেদ। এখন এই পাঁচ রকম ডায়ারীয়ার কথা এক এক করিয়া বলিব।

(১) অপাকের পেট-নাবা—শরৎকাল আর গ্রীষ্মকালের শেষে এই রকম পেট-নাবা খুবই সাধারণ। ধরিতে গেলে, খুব গ্রীষ্মেরই দরুণ এ রকম পেটের ব্যামো হয়। কিন্তু আবার বেশী ফল ফুলরি, বিশেষ শসা, তরমুজ, খাইলে এ রকম পেটের ব্যামো হয়।

এর চিকিৎসা খুব সহজ। পূর এক মাত্রা ক্যাফের অইলু খাওয়াইয়া দুই অঙ্গীর্ণ জিনিশ সব বাহির করিয়া দিবে। যদি পেটকামড়ান বেশী রকম থাকে, তবে ক্যাফের অইলের সঙ্গে ১০। ১৫ ফোটা লডেনম্ (টিংচর ওপিয়ারাই) দিবে।

(২) পিত্ত ভেদ—এতে কেবল পিত্ত রেচে যায়, অর্থাৎ কেবল পিত্ত বাহ্যে হয়। পিত্তের সঙ্গে মল থাকে না, তা নয়; তবে পিত্তের ভাগই বেশী। বৈদ্যরা একে পিত্তাভিসার বলেন। ডাক্তরেরা বিলিয়স্ ডায়ারীয়া বলেন। আমাদের দেশে যে সব সাহেব বাস করেন, তাঁহাদেরই পিত্ত ভেদ খুব বেশী হইয়া থাকে। আমাদের দেশের মত গরম দেশে যে পরিমাণ মাংস খাইলে শরীর স্বচ্ছন্দ থাকে, তার চেয়ে বেশী মাংস খাইলে পিত্ত ভেদ হয়। গরম দেশে বেশী মাংস খাইলে পিত্ত বৃদ্ধি হয়। এই পিত্ত অস্ত্রের মধ্যে আসিলে, আর কি, পিত্ত-ভেদ হয়।

চিকিৎসা—পিত্ত-ভেদ হঠাৎ বন্ধ না করিয়া দুই এক দিন হইতে দিলে, লিবরের (যকৃতের—মেটের) মধ্যে পিত্ত-জমা সারিয়া যায়। পিত্ত-ভেদের সঙ্গে পেটে যদি ব্যথা থাকে, তবে ১০ ফোটা লডেনমের সঙ্গে ১৫ গ্রেন্ কিং ২০ গ্রেন্ বাইকার্বনেট অব্ সোডা দিবে। তার পর, রোগীর

পথের ধরাধর করিবে। মাছ মাংসের বদলে তাকে তরকারি দিয়া ভাত খাইতে বলিবে। এ ছাড়া, পাকা ফলও খাইতে বলিবে। মদ ছুইতেও দিবে না।

(৩) আমাশা—আমাশাকে বৈজ্ঞানিক আমাতিসার বলেন। ডাক্তরেরা মিস্কাস ডায়ারিয়া বলেন। আমাশাকে আমভেদও বলা যায়। আমাশা হইলে রোগী বারে বারে বাহে যায়। বাহে বেশী হয় না—কেবল আম নির্গত হয়। বাহের বেগ হইলে থাকা যায় না—তখনই বাহে যাইতে হয়। আবার বাহে বসিয়া বাহে হয় না; কেবল একটু আম নির্গত হয়। বাহে গিয়া অনেকক্ষণ বসিয়া থাকিতে হয়। বারে বারে বেগ দিতে হয়। বেগ দিলেই আম নির্গত হয়। বাহে বসিবার আগেও যে অসুখ, বাহের পরও সেই অসুখ;—বরং বেশী বৈ কম নয়। আমাশার লক্ষণই এই। আমাশা বড় খল রোগ। আমাশার রোগীর কষ্টের সীমা নাই। কখন কখন সর্দি লাগার সঙ্গে সঙ্গেই, কখন কখন তার পরই আমাশা হয়। খুব সামান্য শীত বাত ভোগ করিলেও অনেকের আমাশা হয়। যে কারণেই হোক, বেশী অপাক হইলেই, পেট নাবে। অনেকবার পেট নাবিলে, শেষে এই আমাশা দেখা দেয়। খুব কড়া জোলাপ লইলেও জোলাপ খোলার পর এই রকম আমাশা হয়। রক্ত-আমাশা হইবার আগে এই রকম আমাশা হইয়া থাকে। আমাশা বড়ই ধারণ রোগ। আমার কখনও আমাশা হয় নাই—আমাশা কাকে বলে আমি জানি না—এ কথা বোধ করি কেউ বলিতে পারেন না। আজ রাত্রে খাইয়া বা খারাপ জিনিষ

খাইয়া তোমার অপাক হইল । রাত্রে ভাল ঘুম হইল না । ভোরে ২৩ বার খুব পেট মামিল । তার পর বায়ে বায়ে বাহে যাইতে লাগিলে—কি বায়েই আম নিগত হইতে লাগিল । এই রকম করিয়াই আর কি আমাশা জন্মিল ।

পেটের মধ্যে যে নাড়ি ভুঁড়ি আছে, ডাক্তরেরা তাকে ইণ্টেস্টিন্স বলেন । ভাল বাঙ্গালায় অন্ত্র বলে । অন্ত্র দু রকম । ছোট আর বড় । ছোট অন্ত্রকে ডাক্তরেরা স্মল্ ইণ্টেস্টিন্স বলেন । বড় অন্ত্রকে লার্জ্ ইণ্টেস্টিন্স বলেন । ভাল বাঙ্গালায় বড় অন্ত্রকে বৃহদন্ত্র (বৃহৎ অন্ত্র) বলে । ছোট অন্ত্রকে ক্ষুদ্রান্ত্র (ক্ষুদ্র অন্ত্র) বলে । যা আহাৰ কর, প্রথমে পেটে যায় । পেটে আধ-হজম হইতে তিন ঘণ্টা লাগে । পেটকে ডাক্তরেরা ফটমাক্ বলেন । ভাল বাঙ্গালায় পাক-স্থলীও বলে, জঠরও বলে । তার পর ছোট অন্ত্রের মধ্যে যায় । ছোট অন্ত্রের মধ্যে প্রায় সব হজম হইয়া যায় । শেষে অবশিষ্ট যা কিছু থাকে, বড় অন্ত্রের মধ্যে যায় । বড় অন্ত্রের মধ্যে যা কিছু হজম হইবার, হইয়া গেলে, শেষে যা থাকে, তাকেই মল বলে । বড় অন্ত্রের সব নীচে দিকে মল জমিয়া থাকে । তার পর সময় মত বাহির হইয়া যায় । যদি খুব বেশী করিয়া খাও, কিম্বা সহজে পরিপাক হয় না এমন কোন জিনিশ খাও, তবে ছোট অন্ত্রে দস্তুর মত হজম হইতে না পারিয়া, ছোট অন্ত্র ও বড় অন্ত্র এ দুয়েরই পীড়া উপস্থিত করে । যদি বল অন্ত্রের আবার পীড়া কি ? পেটের ব্যামো-তেই অন্ত্রের পীড়ার পরিচয় । ছোট অন্ত্র, বড় অন্ত্র দুইই মাংসের নল । এই নলের উপর-পিঠ, ভিতর-পিঠ, খুব সরু

১৩৬ অস্ত্রের পীড়া কেমন করিয়া হয়—অস্ত্রের পীড়া কাকে বলাই।

পর্দা দিয়া মোড়া। ছোট অস্ত্র বড় অস্ত্রের চেয়ে ঢের লম্বা। আবার বড় অস্ত্র ছোট অস্ত্রের চেয়ে ঢের মোটা। মাপিলে ছোট অস্ত্র ১৩ হাতেরও বেশী লম্বা। বড় অস্ত্র ৪ হাতের বেশী নয়। নলের বাহির-পিঠ ভিতর-পিঠ যে খুব সরু পর্দা দিয়া মোড়া বলিলাম, সে পর্দা আবার এক রকম নয়। বাহির পিঠ এক রকম পর্দা দিয়া মোড়া, আর ভিতর-পিঠ আর এক রকম পর্দা দিয়া মোড়া। বুকের খোল আর ফুল্কা যে রকম পর্দা দিয়া ঢাকা, ছোট অস্ত্র আর বড় অস্ত্রের বাহির-পিঠও সেই রকম পর্দা দিয়া মোড়া। প্লুরিসির কথা বলিবার সময় বুকের খোল আর ফুল্কা ঢাকা পর্দার কথা বলিছি। প্লুরার (বুকের খোল আর ফুল্কা-ঢাকা পর্দার) আকার প্রকার যে রকম, ছোট আর বড় অস্ত্রের বাহির-পিঠ-ঢাকা পর্দার আকার প্রকারও ঠিক সেই রকম। কিন্তু ভিতর-পিঠ যে পর্দা দিয়া মোড়া, সে আর এক রকম পর্দা। সে পর্দাকে ডাক্তারেরা মিয়ুকস্ মেম্ব্রেন্ ব বলেন। এই মিয়ুকস্ মেম্ব্রেন্ পর্দাটা বড় কাজের। হজম বল, পরিপাক বল, সবই এর গুণে হয়। এই পর্দার কোন ব্যত্যয় ঘটিলেই আর কি পেটের ব্যামো হয়। পেট-নাবা বল, আমাশা বল, রক্ত আমাশা বল, সব এই পর্দারই ব্যামো থেকে হয়। খুব বেশী থাইয়াই হোক, সহজে যা পরিপাক হয় না তা থাইয়াই হোক, আর যে কোন কারণেই হোক, এই পর্দার কোন রকম উদ্দীপনা হইলেই পেটের ব্যামো হয়। পেটের ব্যামো বলিলে পেট-নাবাও বুঝায়, আমাশাও বুঝায়, রক্ত-আমাশাও বুঝায়—এ কথা এর আগেই বলিছি। উদ্দীপনাকে ডাক্তার-

রেয়া ইরিটেশন্ বলেন। অনেকে বলিবেন উদ্দীপনার অর্থ যেমন বুঝিলাম, ইরিটেশনেরও অর্থ তেমনি বুঝিলাম। সে কথা নিত্যা নয়। উদ্দীপনার সোজা কথা খুঁজিয়া পাইলাম না বর্লিয়াই উদ্দীপনা কথা ব্যবহার করিলাম। উদ্দীপনার সোজা কথা নাই, এমন নয়। তবে অস্ত্রের উদ্দীপনা বলিলে বলিলে যা বুঝায়, সে সোজা কথায় তাই বুঝায় কি না বলিতে পারি না। ভাবিয়া লইলে তা বুঝাইতেও পারে। উদ্দীপনার সোজা কথা উল্কে দেওয়া, রাগাইয়া দেওয়া। মনে কর, তোমার গায়ে কোনও জায়গায় আলপিন, ছুঁই কি কাঁটা দিয়া বার কতক আঁচড় দিলে, আঁচড়ের জায়গায় অল্প জ্বালা জ্বালা কেমন এক রকম অসুখ বোধ করিতে লাগিলে। খানিক পরে সেই জায়গাটা একটু যেন রাঙা হইয়া উঠিল। রাঙা হইয়া উঠিল কেন? আঁচড়ের যা পাইয়া সে জায়গার চুলের মত সরু শির গুলি যেন রাগিয়া উঠিল, আর তাদের ভিতর রক্ত বেগে আসিতে লাগিল। খানিক পরে, চুলের মত সেই সব সরু শিরের খোল একটু বড় হইল। আগের চেয়ে তাদের ভিতর বেশী রক্ত আসিতে লাগিল। আবার তাদের ভিতরকার রক্তের গতির তেজ আগের চেয়ে ঢের কম হইল। এতেই আঁচড়ের জায়গাটা লাল হইয়া উঠে। শেষে তাদের ভিতর রক্ত চলাচল বন্ধ হইয়া যায়—রক্ত সব জমা হয়। এই সব ঘটনা ডাক্তরেরা ইরিটেশনের (উদ্দীপনার) ফল বলেন। এই রকম করিয়া রক্ত জমিয়া থাকিলে আবার তা থেকে প্রদাহ হয়। প্রদাহকে ডাক্তরেরা ইনফ্ল্যামেশন্ বলেন। এ কথা এর আগে

অনেক বার বলিছি। তবেই দেখ, সব প্রথম উদ্দীপনা (ইরিটেশন্), আর সব শেষ প্রদাহ (ইন্ফ্যামেশন্)। তার পর বলি। গায়ের কোন জায়গায় আলপিন, ছুঁই, বা কাঁটার আঁচড় দিলে সে জায়গায় যেমন উদ্দীপনা (ইরিটেশন্) হয় বলিলাম, খুব বেশী খাইলে, কিম্বা হজম করা শক্তি এমন কোন জিনিশ খাইলে, অস্ত্রের ভিতর পিঠ-ঢাকা পদ্দার (মিউকস্ মেম্ব্রেনের) তেমনি উদ্দীপনা (ইরিটেশন্) হয়। ঐ পদ্দার অল্প স্বল্প উদ্দীপনা (ইরিটেশন্) হইলে, দু চারি বার পেট নাবিয়া গেলেই তা ক্ষান্ত হয়। হজম না হইয়া অস্ত্রের মধ্যে যা জমিয়া ছিল, তা বাহির হইয়া গেলেই উদ্দীপনা আপনিই সারিয়া যায়। উদ্দীপনা বেশী রকম হইলে, হজম না হইয়া অস্ত্রের মধ্যে যা জমিয়া থাকে, তাহা বাহির হইয়া গেলেও সে উদ্দীপনা থামে না। এর আগেই বলিছি, অস্ত্রের ভিতর-পিঠ ঢাকা পদ্দাকে ডাক্তরেরা মিউকস্ মেম্ব্রেন্ বলেন। মিউকস্ মেম্ব্রেন্কে ভাল বাঙ্গালায় শ্লেষ্মিক ঝিল্লি বলে। শ্লেষ্মাকে ডাক্তরেরা 'মিউকস্' বলেন। ঝিল্লিকে তাঁরা মেম্ব্রেন্ বলেন। ঐ রকম পাতলা পদ্দাকে ভাল বাঙ্গালায় ঝিল্লি বলা যায়। মোটা-মুটি ধরিলে আমাদের শরীরে দু রকম সুরু পদ্দা (ঝিল্লি) আছে। এক রকমের নাম সিরস্ মেম্ব্রেন্। আর এক রকমের নাম মিউকস্ মেম্ব্রেন্। প্লুরার কথা বলিবার সময় সিরস্ মেম্ব্রেনের কথা বলিছি। 'সিরস্ মেম্ব্রেন্' কোন্ কোন্ জায়গায় আছে, আর তার দরকারই বা কি, প্লুরার কথা বলিবার সময় সে সব কথাও বলিছি। যে সব যন্ত্র শরীরের ভিতরে থাকে অথচ

জাদের মুখ বাইরে, সে সব যন্ত্রের ভিতর-পিঠ মিসুকস্ মেম্ব্রেন দিয়া মোড়া। সে সব যন্ত্র কি কি? সে একটা আধটি নয়,—অনেক যন্ত্র। তাদের কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব। সে সব যন্ত্রের মধ্যে অল্পই প্রধান। শরীরের মধ্যে আহার বাইবার দুওর, আর শরীর থেকে আহারের অসার ভাগ বাহির হইয়া বাইবার দুওর, এই দুটি দুওর হুমুড়োয়; আর এর মাঝখানে গলার নলি, পেট (পাকস্থলী) ছোট অল্প আর বড় অল্প। প্রথমে আহার মুখে লও, তার পর চিবাও, শেষে গিলিখা ফেল। গিলিলে চিবন আহার গলার নলি দিয়া পেটে গিয়া পড়ে। গলার নলিকে ডাক্ত-বেরা ইসুফেগস্ বলেন। পেট (পাকস্থলী) থেকে ঐ আধ-হজম আহার ছোট অল্পে যায়। ছোট অল্পে প্রায় সব হজম হইয়া যায়। বা কিছু হজম হইতে বাকী থাকে, তা বড় অল্পে যায়। শেষে আহারের অসার ভাগ (মল) বড় অল্প থেকে শুহাদার দিয়া বাহির হইয়া যায়। তবেই দেখ, মুখ থেকে শুহাদার পর্যন্ত সমস্তটা একটা পথ। পেটের (পাকস্থলীর) হটো মুখ। (পেট—পাকস্থলী ঠিক যেন ছোট একটা ভিত্তি) 'গলার নলীর সঙ্গে আর উপরকার মুখের সঙ্গে' যোগ। ছোট অল্পের সঙ্গে আর নীচেকার মুখের সঙ্গে যোগ। আবার বড় অল্পের সঙ্গে আর ছোট অল্পের সঙ্গে যোগ। তাতেই বলিতেছি, ঠোট থেকে শুহাদার পর্যন্ত সব একঘাতা। ঠোট বে মিসুকস্ মেম্ব্রেন (বৈজ্ঞানিক খিলি) দিয়া ঢাক, মুখের ভিতর, গলার নলির ভিতর, পেটের (পাকস্থলীর) ভিতর, ছোট অল্পের ভিতর, আর বড় অল্পের ভিতরও সেই মিসুকস্

৩৪০ আমাদের গ্লেস্সা আর ডাক্তরদের মিয়ুকস্ হুইই এক।

মেম্বের্ন্ দিয়া ঢাকা। নাকের ভিতর, গলার চুড়ির ভিতর, কুঙ্কোর নলিগুলির ভিতরও সেই মিয়ুকস্ মেম্বের্ন্ দিয়া ঢাকা। যে জায়গারই কেন মিয়ুকস্ মেম্বের্ন্ হোক না, কোন কারণে তার উদ্দীপনা (ইরিটেশন্) হইলে, তার গা থেকে এক রকম জিনিশ বাহির হয়। সে জিনিশকে ডাক্তরেরা মিয়ুকস্ বলেন। ভাল বাজালায় তাকে গ্লেস্সা বলে। আমাদের গ্লেস্সা, আর ডাক্তরদের মিয়ুকস্, দুইই এক, একথাটা যেন মনে থাকে। জায়গা-বিশেষে স্রাবার সেই এক গ্লেস্সারই আলাদা আলাদা নাম। যেমন, নাক দিয়া যে গ্লেস্সা পড়ে, তাকে কফ বলে। মুখ দিয়া যে গ্লেস্সা পড়ে, তাকে লাল (লালা) বলে। বাহ্যে করিবার সময় অল্প দিয়া যে গ্লেস্সা পড়ে, তাকে আম বলে। এই ক্ষেত্রে যে পেটের-ব্যামোতে বাহ্যের সঙ্গে বারে বারে আম নির্গত হয়, তাকে আমাশা বলে। সেই আমের সঙ্গে যদি রক্ত থাকে, তবে সে পেটের-ব্যামোকে রক্ত-আমাশা বলে। রক্ত-আমাশার কথা এর পরই বলিব।

চিকিৎসা—এই মাত্র বলিছি যে, আমাশা হইলে অস্ত্রের গ্লেস্সা-ক্লিয়ার (মিয়ুকস্ মেম্বের্ন্‌এর) উদ্দীপনা (ইরিটেশন্) হইয়াছে ঠিক করিবে। উদ্দীপনার কারণ যদি ঠিক করিতে পার, আর সেই কারণ দূর করিতে পার, তবেই আমাশার রোগী ভাল করিতে পারিবে। খুব বেশী খাইয়া কিম্বা খারাপ জিনিশ খাইয়া যদি পেটের-ব্যামো হইয়া থাকে, তবে খুব পেট-দাবিয়া গিয়াছে কি না, অর্থাৎ দুই মল ডের বাহির হইয়া গিয়াছে কি না, আগে জানিবে। যদি বল, দুই মল

তা কেমন করিয়া জানিব ? তা জানা শক্ত নয় । আপাক
অজীর্ণ, অবচার বাহ্যেকেই দুই মল বলে । দুই মল বেশী
বাহির না হইয়া যদি আমাশা দেখা দেয়, তবে সেই দুই মল
বাহির করিয়া দিবার জন্তে ক্যাফ্টর্ অইলের একটা জোলাপ
দিবে । জোলাপ বেশ খুলিলে, তবে আমাশার চিকিৎসা
করিবে । অনেক জায়গায় জোলাপ খোলার পর আমাশা
আপনিই ভাল হইয়া যায় । আর কোনও অসুস্থ বিস্মদ দিতে
হয় না । দুই মল সব রেচে গেলে, অস্ত্রের প্লেম্বা-ক্লিয়ার
উদ্দীপনা আপনিই সারিয়া যায় । ক্যাফ্টর্ অইল একবারে
আধ ছটাক (এক ওন্স) খাইতে হয় । খুব গরম (মুখে
যা নয়) দুধের সঙ্গে মিশাইয়া খাইলে ক্যাফ্টর্ অইল
খাইতে কোন কষ্ট হয় না । ওর গন্ধও বড় একটা জানিতে
পারা যায় না । ওর আটা ভাবও ঢের কমিয়া যায় ।

মনে কর, আপনিই পেট-ন্যাবিয়া দুই মল সব রেচে
গিয়াছে : কিম্বা ক্যাফ্টর্ অইলের জোলাপ দিয়া তার দুই
মল রেচিয়া দেওয়া হইয়াছে ; কিন্তু তার আমাশা সারে
নাই । এখন কি করিবে ? এখন তাকে কি অসুস্থ দিবে ?
অসুস্থ দিয়া আর তবির করিয়া তার আমাশা যদি শীঘ্র সারিয়া
না দেও, তবে তার রক্ত-আমাশা হবে । শুধু আমাশার
চেয়ে রক্ত-আমাশা ঢের শক্ত রোগ । শুধু আমাশার বাড়ি-
বাড়ি না হইলে আর রক্ত-আমাশা হয় না ।

এর আগেই বলিছি, যে কারণেই হোক অস্ত্রের প্লেম্বা-
ক্লিয়ার (মিয়ুকল্ মেথ্রেনের) উদ্দীপনা (ইরিটেশন্) না
বাটিলে শুধু আমাশা বা রক্ত-আমাশা হয় না । এই উদ্দীপনা

দূর করিতে না পারিলে, হাজার অসুদ দেও, আমাশা কিছু-
তেই ভাল হয় না । এখন দেখ, এই উদ্দীপনার কোনও
অসুদ আছে কি না ? আছে—ভাল অসুদই আছে । দুই
মল সব রেচে গেলে, রোগীকে ১৫ গ্রেন্ করিয়া বিস্মৃৎ
৩৪ ঘণ্টা অস্তুর খাইতে দিবে । বিস্মৃৎ সব রকম পেটের-
ব্যামোরই খুব ভাল অসুদ । বিস্মৃৎ শুদ্ধ ধারক নয় ; অস্ত্রের
শ্লেষ্মা-ঝিল্লির (মিউকস্ মেম্ব্রেনের) উদ্দীপনা (ইরিটেশন্)
শাস্তি করে । বিস্মৃৎ ছাড়া রোগীকে আর একটা অসুদ
দেওয়া চাই । সে অসুদটী কি ? স্ট্রালিসীন্ । সিংকোনার
ছাল থেকে যেমন কুইনাইন্ তয়ের হয়, উইলো বলিয়া এক
রকম গাছ আছে, তার ছাল থেকে তেমনি স্ট্রালিসীন্ তয়ের
হয় । কুইনাইনের অনেক গুণ স্ট্রালিসীনে আছে । এই
অন্ত্রে, জায়গা বিশেষে কুইনাইনের বদলে স্ট্রালিসীন্ ব্যক-
হার হয় । যদি কোন কারণে শ্লেষ্মা-ঝিল্লির (মিউকস্
মেম্ব্রেনের) অবস্থা খারাপ হয়, তবে রোগীকে স্ট্রালিসীন্
খাওয়াইলে তা শুধরে যায় । স্ট্রালিসীনের এই একটা বিশেষ
গুণ । বিশেষ গুণই বল, আর বিশেষ ক্ষমতাই বল, স্ট্রালি-
সীন্ ছাড়া আর কোন অসুদের এ গুণ আছে কি না বলিতে
পারি না । যদি বল, শ্লেষ্মা-ঝিল্লির (মিউকস্ মেম্ব্রেনের)
আবার খারাপ অবস্থা কি রকম ? শরীরের মধ্যে যে সব
যন্ত্র আছে, যে কোন কারণে হোক, তাদের সহজ অবস্থার
তফাত হইলে, তাদের খারাপ অবস্থা বলিতে পারা যায় ।
পেটের-ব্যামো যে রকমই কেন হোক না—পেটনাবাই
হোক, শুদ্ধ আমাশাই হোক, আর রক্ত-আমাশাই হোক,

শ্চালিসীন্ যন্তের শ্লেখা-ঝিল্লির বল বৃদ্ধি করে—সে বল কি । ৪৪৩

অন্তের শ্লেখা-ঝিল্লির (মিয়ুকস্ মেমব্রেনের) সহজ অবস্থার তফাত না হইলে আর এ সব রোগের সৃষ্টিই হইতে পারে না । পেটের ব্যামো হইয়াছে বলিলে, অন্তের শ্লেখা-ঝিল্লির (মিয়ুকস্ মেমব্রেনের) সহজ অবস্থার তফাত হইয়াছে আগে বুঝায় । না বুঝাইবে কেন ? অন্তের শ্লেখা-ঝিল্লিরই গুণে পরিপাক হয় । সেই শ্লেখা-ঝিল্লির সহজ অবস্থার তফাত না হইলে আর পরিপাকের ব্যাঘাত ঘটতে পারে না । এ দিকে আবার পরিপাকের ব্যাঘাত না ঘটিলে কোনও রকম পেটের ব্যামোই জন্মিতে পারে না । এই জন্যে, সব রকম পেটের-ব্যামোতেই অন্তের শ্লেখা-ঝিল্লির অবস্থা আগে খারাপ হইয়াছে ঠিক করিবে । কাজেই, সে শ্লেখা-ঝিল্লির সহজ অবস্থা ষত দিন না হয়, পেটের-ব্যামো একবারে নিব্ধোষ হইয়া সারে না । তাতেই বলিতেছি, পেটের-ব্যামো যাতে সারে, সে অত্নত দেওয়া চাই-ই ; অন্তের শ্লেখা-ঝিল্লির যাতে আবার সহজ অবস্থা হয়, তারও উপায় করা চাই । অন্তের শ্লেখা-ঝিল্লির সহজ অবস্থা করিবার যেমন উপায় শ্চালিসীন্, অমন উপায় আর নাই । শ্চালিসীন্ শ্লেখা-ঝিল্লির বল বৃদ্ধি করে । যদি বল, শ্লেখা-ঝিল্লির আবার বল কি ? বল সকল যন্ত্রেরই আছে । বল না থাকিলে কোনও যন্ত্রেরই কাজ হইতে পারে না । সহজ বেলায় যে যন্ত্রের কাজ হয়, সেই যন্ত্রের সেই বল থাকার জন্যেই সে কাজ হয় । ব্যামো হইলে সে বলের তফাত হয় । কাজেই সহজ বেলার মত সে যন্ত্রের কাজ হয় না । সহজ বেলায় অন্তের শ্লেখা-ঝিল্লির বল যখন ঠিক থাকে, তখন নিয়ম মত বেশ পরিপাক হয় । কিন্তু ব্যামো হইয়া

সেই শ্লেষ্মা-ঝিল্লির বল কমিয়া গেলে, তেমন পরিপাক আর হয় না। আবার অম্লদ বিস্মদ দিয়া সহজ বেলার মত পরিপাক শ্লেষ্মা-ঝিল্লির বল করিয়া দিলে, তবে সহজ বেলার মত পরিপাক হয়। তার পর বলি। অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির সহজ অবস্থা করিবার যেমন উপায় স্থালিসীন, তেমন উপায় আর নাই। শুধু আমশা ভাজ করিবার জন্তে বিস্মৃথ আর স্থালিসীন ছাড়া আর কোনও অম্লদ দিবার দরকার প্রায়ই হয় না। কিন্তু রোগী যদি পথ্যের খুব ধরাধর না করে, তবে তোমার বিস্মৃথেও কিছু করিতে পারিবে না—স্থালিসীনেও কিছু করিতে পারিবে না। আহারের দোষেই আমাশা হইয়াছে, পথ্যের ব্যবস্থা করিবার সময় এটা যেন মনে থাকে। যে কদিন আমাশা নির্দোষ হইয় না সারিবে, সে কদিন রোগী খুব সাবধানে লঘু আহার করিবে। লঘু আহার কি? ভাত, দাল, মাচ, তরকারি লঘু আহার নয়। যে আহার খুব সহজে পরিপাক হয়, অথচ গায়ে বল হয়, তাহাকে লঘু আহার বলে। আর সেই আহারই রোগীর উপযুক্ত আহার। রোগীর আহার বলিলেই লঘু আহার বুঝায়। লঘু আহার আর কি? সাগু, য়ারাকট, যবের মণ্ড (বালি), মাংসের কাথ, এই চারি রকম লঘু আহারই চলিত। রোজ সকালে আর বৈকালে দশ গ্রেন করিয়া স্থালিসীন খাইলে, আর ৩।৪ ঘণ্টা অন্তর ১৫ গ্রেন করিয়া বিস্মৃথ খাইলে, আর আহারের এই রকম ধরাধর করিলে, তিন চারি দিনের মধ্যেই আমাশা সারিয়া যায়। বিস্মৃথ আর স্থালিসীনে যদি আমাশার শুলনি তবে বারে বারে বাছে যাওয়ার ইচ্ছা না কমে,

পেটের ব্যামো হইলে—স্নান ও আহার উত্তরই ধরাধর করা চাই ৪৪৫

কি একেবারে না যায়, তবে টিংচর্ ও পিয়াই (লন্ডেনম্) আর মিয়ুসিগেজ (গঁদভিজের জল) গুহ্বদ্বারের মধ্যে পিচ্কিরি করিয়া দিবে। রোজ রাত্রে শুইবার সময় একবার করিয়া এই অম্লদ পিচ্কিরি করিয়া দিলেই হয়। এ ছাড়া, যখন বেশী শূলনি হবে, তখনও পিচ্কিরি দিবে। পেটের কানড়, শূলনি, বেগ দেওয়া, আর বারে বারে বাহে যাওয়া নিবারণের জন্তে, পূর্বের যে ঔষধ লিখিয়া দিইছি, এখানেও সেই অম্লদ সেই রকম করিয়া তৈয়ার করিয়া, আর সেই রকম ক্যুচের পিচ্কিরি করিয়া গুহ্বদ্বারের মধ্যে দিবে।

পেটের ব্যামো হইলে—তা যে রকম পেটের-ব্যানোই কেন'হোক না—আহারের যেমন ধরাধর করা চাই, স্নানেরও তেমনি ধরাধর করা চাই। নৈলে ব্যামো বাড়ে বৈ, কমে না। আমাদের দেশের পোনের আনা উনিশ গুণ্ডা লোকের বিশ্বাস, স্নান না করিলে পেটের-ব্যানো সারে না। পেটের-ব্যানো হইলে বলে-পেট পরম হইয়াছে। পেট গরম হইয়াছে ভাবিয়া পেট ঠাণ্ডা করিবার জন্তে হিম জলে স্নান করে; চিনির শর্করত, মিছারির শর্করত খায়; তপ্ত ভাত ঠাণ্ডা জলে ধুইয়া সেই ভাত গাঁজো দৈ বা ঘোল দিয়া খায়। আমাদের দেশের লোকের পেটের ব্যামোর চিকিৎসাই এই। চিকিৎসার ফলও মন্দ নয়। এ চিকিৎসায় ব্যামো বাড়ে বৈ কমে না। এতে ব্যামো বাড়িবে না ত আর কিসে বাড়িবে? অশাক না হইলে পেটের-ব্যানো হয় না, কিন্তু আমরা ভাবি পেট গরম হইয়া পেটের-ব্যানো হয়। লঘু আহার না করিলে পেটের-ব্যানো সারে না। কিন্তু আমাদের ব্যবস্থার

৪৪৬ স্নানের ব্যবস্থায় যেমন শর্দি বাড়ে, তেমনি পেটের-ব্যামো বাড়ে।

দৈ দিয়া, ঘোল দিয়া ভাত না খাইলে পেটের-ব্যামো সারে না। আমাদের অনেক ব্যবস্থাই এই রকম। শর্দি হইলে কফ করিয়া পড়িবে বলিয়া ঠাণ্ডা জলে স্নান করি। এতে কফ লাভ হয় না। সামান্য শর্দির বদলে শক্তরোগ (কাশ) হয়। স্নানের ব্যবস্থায় পেটের-ব্যামোও ঠিক ঐ রকম হয়। সামান্য রকম পেট-নাড়া থাকে তা বেশী পেট নাবে। শুধু আমাশা থাকে তা রক্ত-আমাশা হয়। আমাদের বৈজ্ঞান্য বলেন, অসুস্থ শরীরে স্নান করিলে শ্লেষ্মা বৃদ্ধি হয়। এর আগেই বলিছি যে, সেই এক শ্লেষ্মা-ঝিল্লি (মিউকাস মেম্ব্রেন) থেকে শ্লেষ্মার সৃষ্টি হয়। কিন্তু জায়গাবিশেষে শ্লেষ্মার আলাদা আলাদা নাম। যেমন মুখ দিয়া যে শ্লেষ্মা পড়ে, তাকে লাল (লালা) বলে। নাক দিয়া যে শ্লেষ্মা পড়ে, তাকে কফ বলে। মলের সঙ্গে অন্ত্র দিয়া যে শ্লেষ্মা পড়ে, তাকে আম বলে। কাজেই, যাতে শ্লেষ্মা বৃদ্ধি হয়, তাতেই আমাশা বাড়ে। শুধু আমাশা বলিয়া নয়, তাতে পেটের-ব্যামো মাত্রই বাড়ে। এই জন্তে শর্দি, কাশি হইলে যেমন হিম বাত ভোগ, হিম জলে স্নান নিষেধ, পেটের-ব্যামোতেও ওসব তেমনি নিষেধ। শর্দি, কাশি হইলে গরম কাপড়, গরম জামা গায়ে দিয়া যেমন গরমে থাকিতে হয়, পেটের-ব্যামো হইলে গরম কাপড় চোপড় দিয়া পেটটা তেমনি গরমে রাখিলে ভাল হয়। হিম বাত ভোগ করিলে, যে কেবল কফই হয়, তা নয়; অনেক জায়গায় পেট নাবে, আমাশাও হয়। তবেই জানিয়া রাখ, কফ যেমন নাকের তিতরকার শ্লেষ্মা-ঝিল্লির শর্দির ফল, পেট-নাড়া কিংবা

আমাশা তেমনি অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির সর্দির ফল—পেটের-
ব্যামোর ব্যবস্থা করিবার সময় এ কথাটা যেন খুব মনে
থাকে। তা হইলে হিম বাত ভোগ আর জ্ঞান যে খুব
নিষেধ, তা বলিয়া দিতে কখনও ভুল হবেনা।

(৪) জলবৎ ভেদ—জলবৎ ভেদকে ডাক্তারেরা সিরস্
ডায়ারীয়া বলেন; ওয়াটারি ডায়ারীয়াও বলেন। উদরী-রোগে
কখন কখন আপনা হতেই জলবৎ ভেদ হয়। এ রকম জল-
বৎ ভেদে অপকারের চেয়ে উপকার বেশী। অস্ত্রের শ্লেষ্মা-
ঝিল্লির (মিউকস্ মেমব্রেনের) ভিতর দিয়া রক্ত থেকে জল
এই রকম করিয়া বাহির হইয়া গেলে, উদরীর জলক্রমে সব
গায়ে শুবে যায়। কাজেই, জলবৎ ভেদ হইয়া উদরী
রোগই সারিয়া যায়। এই জন্যে, উদরী রোগীর জলবৎ
ভেদ হইলে, অস্ত্র দিয়া তা বন্ধ করিবে না। বরং সে ভেদ
হঠাৎ বাত বন্ধ না হয়, তা করিবে। মাঝে মাঝে খানিক
খানিক গরম জল (বেশ গরম) চুমুক দিয়া খাইলে ভেদ
হঠাৎ বন্ধ হয় না। কিন্তু জলবৎ ভেদ খুব বেশী হইলে,
অস্ত্র দিয়া তা বন্ধ করা চাই। নৈলে অত ভেদ হইলে যে
রোগী একবারে, কাবু হইয়া পড়িবে। কোন কোন জোলাপে
এই রকম জলবৎ ভেদ হয়। কম্পাউণ্ড জোলাপ পাউডর,
ইলেকট্রিয়ম্ জয়পাল—এই সব জোলাপে জলবৎ ভেদ হয়।
জলবৎ ভেদ হয়, এমন জোলাপ আরও অনেক আছে। এ
সব এর পর ভাল করিয়া বলিব। যে সব রোগে ভারি ঘাম
হয়, (যেমন ক্ষয়কাশ-রোগে), সেই সব রোগে ঘামের বদলে
এই রকম জলবৎ ভেদ হয়। ওলাউঠা রোগে যে ভয়ানক

জলবৎ ভেদ হয়, তা আমাদের দেশের লোকের কারুই জানিতে বাকী নাই।

চিকিৎসা—তার পর চিকিৎসার কথা এখন বলি। জল-বৎ ভেদ যদি খুব বেশী হয়, তবে তা বন্ধ করিবার উপায় কি ? উপায় আছে—বেশ সহজ উপায়ই আছে। নীচে যে অসুদটী লিখিয়া দিলাম, সেই অসুদটী নিয়ম করিয়া খাওয়া-ইলে খুব শীঘ্রই ভেদ বন্ধ হইয়া যায়।

গ্যালিক গ্যাসিড্	...	...	১ ড্রাম্
ভাইলিগুট সল্ফিগুরিক্ গ্যাসিড্	...	...	১ ড্রাম্
টিচর ওপিয়াই (লডেনম )	...	...	১ ড্রাম্
ম্যাকুই ম্যানিথাই (ডিল ওয়াটর )	...	...	৬ গুন্স

পুরাইয়া একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ৬টা দাগ কাটিয়া দেও। যতবার বাহে যাবে, ততবার এক দাগ করিয়া অসুদ খাবে। অসুদ চালিবার আগে শিশিটা বেশ করিয়া নাড়িয়া লইবে। কি-বারে অসুদ নাড়িয়া খাইতে হবে। কেন না, জলে গ্যালিক গ্যাসিড্ গোলে না। স্নান আহ্বারের যে রকম ব্যবস্থা এর আগে বলিছি, এখানেও ঠিক সেই রকম ব্যবস্থা করিবে।

(৫) শঙ্কর ভেদ—শঙ্কর ভেদকে ডাক্তরেরা সিম্প্যা-থেটিক ডারারীয়া বলেন। গর্ভ হইলে স্ত্রীলোকদের প্রথমে বমি হয়। এই বমি সকাল বেলাই বেশী হয়। এই ক্ষণে এই বমিকে ডাক্তরেরা মর্নিং সিকনেস্ বলেন। ছেপ্-উঠা, গা শ্বাকার-শ্বাকার করা, আর শ্বাকার হওয়া গর্ভের প্রথম লক্ষণ। কোন কোন পোয়াতির শ্বাকার না হইয়া তার

বদলে পেট নাবে। দাঁত উঠিবার সময় শিশুদের প্রায়ই পেট নাবে। ভয়, রাগ, শোক কি দুঃখ হইলেও কখন কখন পেট নাবে। অনেক জায়গায় দেখা যায়, ভয় হইবামাত্র পেট নাবে। অনেকেই জানেন, পরীক্ষা দিতে গিয়া অনেক ছাত্র পেটের-ব্যামো করিয়া বাড়ী ফিরিয়া আসেন। এ রকম পেটের-ব্যামো যে শুধু ভয়েতেই হয়, তা বলা বাহুল্য। যাদের স্বভাবই ঝজু, যারা অল্পতেই ভয় পায়, তাদেরই এই রকম পেটের-ব্যামো হয়। এই কয় রকম পেটের-ব্যামোকে শঙ্কর পেটের-ব্যামো বলে। আফিং-ঘটিত যে সে একটা অশুদ্র দিলেই এ রকম পেটের-ব্যামো সারিয়া যায়। আফিং ঘটিত অশুদের মধ্যে পল্‌ব্ কুটি কো কন্‌ ওপিও অর্থাৎ কম্পাউণ্ড্‌ চক্‌ পাউডর্‌ উইথ্‌ ওপিয়ম্‌ সব চেয়ে ভাল। এই ঔষধ ১৫ গ্রেণ্‌ একবার কি দুবার খাইলেই পেটের-ব্যামো সারিয়া যায়।

পেট নাবার কারণ এক নয় বলিয়া, চিকিৎসাও এক হইতে পারে না। এই জন্যে, গোড়া থেকে রোগের পরিচয় লইয়াই হোক, আর রোগীর মল পরীক্ষা করিয়াই হোক, রোগের আসল কারণ ঠিক করিয়া তবে পেট নাবার অশুদ্র দিবে।

পেট নাবার যে ভাগ বিলি বলিলাম, অনেক ডাক্তার তা পছন্দ করেন না। পছন্দ করুন আর না করুন, ভাগ বিলি গুলি জানিয়া রাখা মন্দ নয়।

কারণ—এখন পেট-নাবার কারণ বলি। পেট-নাবার অনেক কারণ। খুব বেশী করিয়া খাওয়া কিংবা খুব খারাপ

জিনিশ খাওয়া, পেট-নাবার এই দুটাই সব চেয়ে সাধারণ কারণ। কাঁচা ফল ফুলুরি খাইলে পেট নাবে। খুব বেশী করিয়া পাকা ফল খাইলেও পেট নাবে। সহজে যা হজম হয় না, তা খাইলে পেট নাবে। পচা জিনিশ খাইলে পেট নাবে। এই জন্তে, ওলাউঠার সময় টাটকা জিনিশ খাওয়া এত দরকার। অনেক পক্ষী পাকালির মাংস খাইলে পেট নাবে। উপস করিয়া শরীর অবসন্ন হইলে তার পর পেট নাবিতে পারে। ময়লা জল খাইলে পেট নাবে। পচা জীব জন্তু কিংবা পচা গাছ গাছালির ভাব নাকে গেলে পেট নাবিতে পারে। এই জন্তে, ওলাউঠার সময় বাড়ী, ঘর, ছুঁওর পরিষ্কার রাখা এত দরকার। খুব ভয়, রাগ, শোক, কি দুঃখ হইলে পেট নাবিতে পারে। এ কথা এইমাত্র বলিছি। হিম বাত ভোগ করিলেও পেট নাবিতে পারে। হিম বাত ভোগ বলিলে কি বুঝায়? শিশির ভোগ, বৃষ্টিতে ভেজা, ভিজে সোঁতা মাটিতে শোওয়া,—এ সবই বুঝায়। ঘাম বন্ধ হইলে পেট নাবে। গর্ভ হইলে পেট নাবিতে পারে। দাঁত উঠিবার সময় ছেলেদের প্রায়ই পেট নাবে। বাতে বৈশী বাছে হয়, এমন জোলাপ ধীরে ধীরে লইলে শেষে আগ্নিই পেট নাবে। কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে পেট নাবে। পেটে কুমি থাকিলে পেট নাবে। গাউট কিংবা রিইুম্যাটিজম্ শরীরের বাইরে থেকে ভিতরে গেলে পেট নাবে। (গাউট আর 'রিইুম্যাটিজম্' শরীরের বাইরে থেকে ভিতরে কেমন করিয়া যায়, সে সব কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব)। খুব রৌদ্র ভোগ করিলেও পেট নাবে। বৈশাখ জ্যৈষ্ঠ মাসে

আমাদের দেশে ওলাউঠা আর পেটের ব্যামোর যে বাড়ী-বাড়ি হইয়া থাকে, এ দেশের লোকের তা জানিতে কারুই বাকী নাই । শরতের (ভাদ্র আশ্বিনের) রৌদ্রেও পেট নাবে । এ ছাড়া, অনেক রোগেও পেট নাবে । ক্ষয়কাশ (থাইসিস্) রোগে পেট নাবে । টাইফয়িড্, ফীবরে পেট নাবে । লিবরে রক্ত জমিলে পেট নাবে । কিন্তু কোন বাড়িতে, কি কোন পাড়ায় যদি অনেকের পেট নাবে, তবে হয় সেখানকার হাওয়া খারাপ হইয়াছে ; নয় সেখানে যে জল ব্যবহার করে, সে জল খারাপ হইয়াছে, নয় খারাপ জিনিষ খাইয়া সেখানকার লোকের পেটের-ব্যামো হইয়াছে ঠিক করিবে । ওলাউঠা হইবার আগে প্রায়ই পেটের-ব্যামো হয়—পেট নাবে ।

লক্ষণ—এখন ডায়ারীয়ার লক্ষণ বলি । বারে বারে পাতলা বাহে হওয়া ছাড়া, সচরাচর এক আঁধু গা হ্রাকার-হ্রাকার থাকে । জিব অপরিষ্কার কিংবা ছাত-পড়া হয় ; মুখে দুর্গন্ধ হয় । পেট ফাঁপে । বারে বারে বাহে যাইতে ইচ্ছা করে । পেট কামড়ায়, তল ঢেকুর উঠে । সহজ বাহের মত বাহে হয় না । হয়, মল খুব পাতলা হয়, নয় জলবৎ আর আম (মিস্কাস্) মিশন হয় ; কিংবা ফেণা-ফেণা জলের মত হয় । গ্রীষ্মকালে তাত ফুটিলে যে ওলাউঠা হয়, তাতে পিস্তই বেশী নাবে, পেটের ব্যথা খুব বেশী হয়, পায়ের গোছে খাল্ ধরে ; রোগীর গা শীত শীত করে, আর সে ভারি অবসন্ন হইয়া পড়ে ।

রোগীর গতিক ভাল কি মন্দ, কি দেখিয়া বুঝিবে ?—
শুধু পেট-নাবায় সচরাচর কোন ভয়ই নাই । তবে খুব ছোট

ছেলেদের পেট নাবা বড় সোজা নয় । খুব প্রাচীন, আর যাদের শরীর দুর্বল আর ভগ্ন হইয়া গিয়াছে, তাদেরও পেট-নাবা সহজ নয় । আর যে ব্যামোতে শরীর অবসন্ন করে, সে ব্যামোতে যদি পেট-নাবা উপসর্গ হয়, তবে তাতে বিপদ কম নয় ।

এর আগেই বলিছি, পেট-নাবাকে ডাক্তারেরা ডায়ারীয়া বলেন । রক্ত-আমাশাকে তাঁরা ডিসেন্টরি বলেন । ডায়ারীয়া আর ডিসেন্টরিতে তফাত কি, এখন তাই বলিব ।

ডায়ারিয়া আর ডিসেন্টের প্রভেদ— —ডায়ারীয়াতে বাহের সঙ্গে রক্ত পড়ে না । ডিসেন্টরিতে মলের সঙ্গে আম আর রক্ত পড়ে । এ ছাড়া, ডিসেন্টরিতে শূলনি, কোঁতানি, ঘারে বারে বাহে ঘাইবার ইচ্ছা, আর রোগীর কমট ডের বেশী ।

রোগীর পেট নাবিতেছে— —সে পেট-নাবা ওলাউঠার পেট-নাবা কি ডায়ারিয়ায় পেট-নাবা, তা কেমন করিয়া জানিবে ? তা জানা শক্ত নয় । ওলাউঠার পেট-নাবায় ছ একবার ভেদ হইতেই রোগী একবারে নেতিয়ে পড়ে । ডায়ারিয়ায় রোগীর অবস্থা সে রকম হয় না । তবে ওলাউঠা প্রথমে প্রায়ই সম্মান্য ডায়ারিয়ার আকারেই আরম্ভ হয় ।

অনেক দিনের মল বন্ধ থাকিলে, বারে বারে বাহে ঘাইবার ইচ্ছা আর শূলনি কোঁতানি নিয়ত হয় ; আর বারে বারে অল্প অল্প পাতলা বাহে হয় । ডায়ারিয়া মনে করিয়া চিকিৎসক যদি ঋষারক অম্ল দেন, তবেই রোগীর দফা এক রকম নিশ্চিন্ত । এ রকম রোগীকে পিচ্ছিরি দিয়া বাহে করাইতে হয় । খুব শক্ত গুটলে মল আটকে থাকিলে

শক্ত গুটলে মল আটকে থাকিলে তাহা কেমন করিয়া বাহির করে ৪৫৩

জোলাপে সে গুটলে বাহির হয় না। আবার কখন কখন শুষ্ক পিচ্কিরি দিয়াও তা বাহির করিতে পারা যায় না। কাজেই, হয় হাত দিয়া, নয় কোন যন্ত্র দিয়া সেই গুটলে বাহির করিতে হয়। যে যন্ত্র দিয়া গুটলে মল বাহির করে, ডাক্তরেরা সে যন্ত্রকে স্কুপ্ বলেন। স্কুপ্ এক রকম চামচে বলিলেই হয়। কোষ্ঠবদ্ধের কথা বলিবার সময় এসব বেশ করিয়া বলিব। তাতেই বলিতেছি, অনেক দিনের মল বদ্ধ থাকিলে—এই রকম শক্ত বড় গুটলে আটকে গেলে বারে বারে যে পাতলা বাছে হয়, বারে বারে বাছের চেষ্টা হয়, আর শূলনি কৌতানি নানা রকম কষ্ট হয়, ডায়ারিয়া বলিয়া তাতে যেন ধারক দিও না। দিলে কি সর্বনাশ, তা বুঝিতেই পারিতেছ। সব চিকিৎসকেরই যন্ত্র করিয়া এটা মনে রাখা উচিত।

আংটির মত গোল যে একখানি মাংস গুহদ্বার বেড়িয়া আছে, সহজ বেলায় ঐ দু'ওর তার বলে সর্বদাই খুব কসে আঁটা থাকে। রোগী ইচ্ছা না করিলে তার ভিতর দিয়া মল নির্গত হইতে পারে না। খুব বাছে-পীড়া হইলেও সেই মাংসের বলে বাছের বেগ সংবরণ করিতে পারা যায়। যুমা-ইয়া থাকিলেও সেই মাংসের বলে মল নির্গত হইতে পারে না। কিন্তু সেই মাংসের বল কমিয়া গেলে, মল যেমন জমে, তেমনি বাহির হইয়া পড়ে। কাজেই, একবারের জায়গায় পাঁচবার বাছে হয়। এই রকম বারে বারে বাছে হওয়াকে ডায়ারিয়া মনে করিয়া ধারক অন্ত্র দিলে তাতে কোন ফলই হয় না। সেই মাংসের বল কমিয়া গেলে যে বলিলে, সে

মাংসের বল কখন কমে ? পক্ষাঘাত হইলে তার বল কমিয়া যায়। যে কারণেই হোক, শরীরের বল খুব কমিয়া গেলে, ঐ মাংসেরও বল কমিয়া যায়। পক্ষাঘাতের কথা বলিবার সময় এ সব বেষ করিয়া বলিব। সেই মাংসের বল কমার দরুণ যদি বারে বারে বাহ্যে হয়, তবে রোগীকে শুইয়া থাকিতে বলিবে। লৌহ ঘটিত অম্লদ খাইতে দিবে। ঠাণ্ডা জল দিয়া সব গা মুচাইয়া দিবে, কিংবা ঠাণ্ডা জলে স্নান করাইয়া দিবে। আর ভাল পুষ্টি কর আহার দিবে। এতেই তার রোগ সারিয়া যাবে।

চিকিৎসা—এখন ডায়াবীয়ার চিকিৎসার কথা বলি। পেট-নাবার কারণটী আগে খুঁজিয়া বাহির করিবে। নৈলে, চিকিৎসা করিয়া যশ পাইবে না। মল বন্ধের দরুণ বারে বারে চিড়িক্ চিড়িক্ করিয়া পাতলা বাহ্যে হইতেছে, ডায়া-রিয়া হইয়াছে ভাবিয়া তুমি, রোগীকে ধারক অম্লদ দিলে ! এতে রোগীও যেমন সুস্থ হয়, তুমিও তেমন যশ পাও। সহজে পরিপাক হয় না, কি মোটেই পরিপাক হয় না, এমন কোন জিনিশ খাইয়া যদি পেটের বামো হইয়া থাকে, তবে জোলাপ দিয়া সেই দুইট জিনিশ সব বাহির করিয়া দিবে। কোন্ জোলাপ দিবে ? এখানে ক্যাস্টর্ অইল্ জোলাপই সব চেয়ে ভাল। যদি পেটের কামড় কি আর কোন রকম ব্যথা থাকে, তবে ক্যাস্টর্ অইলের সঙ্গে ১০। ১৫ ফোটা লডেনম্ (টিংচর ওপিয়াই) দিয়া খাওয়াইয়া দিবে। ছটাক খানেক বেষ গরম দুধের সঙ্গে আধ ছটাক ক্যাস্টর্ অইল্ আর ১০। ১৫ ফোটা লডেনম্ মিশাইয়া খাইলে, ক্যাস্টর্

অইল্ খাওয়ার যে একটা কষ্ট, তা মোটে জানিতে পারা যায় না। গরম ছুধের সঙ্গে মিশাইলে ক্যান্সার অইলের আটা কমিয়া যায় আর ছুধের ভাবে ওর দুর্গন্ধও অনেক লুকোয়। পেট নাবার এ রকম কোন কারণ যদি না থাকে, তবে ১৫ গ্রেন্ বিন্সথ্ আর ২৫ গ্রেন্ পল্‌ব্‌ ক্রিটী কো কন্‌ ওপিও একত্র মিশাইয়া প্রতি দান্তুর পর খাইতে বলিবে। অনেক জায়গায় একটা পুরিয়ার বেশী দরকার হয় না। কখন কখন ২।৩টা পুরিয়াও দিতে হয়। শুধু আমাশা হইলে পথ্যের যে রকম ধরাধর করিতে বলিছি, এখানেও পথ্যের সেই রকম ধরাধর করিবে। পথ্যের ধরাধর না করিলে পেটের ব্যামো সারে না—এ কথাটা রোগীরও যেমন মনে রাখা চাই, চিকিৎসকেরও তেমনি মনে রাখা চাই। অনেক জায়গায় গরম জলের পিচ্‌কিরি করিয়া মল-ছুড়ের ভিতর ধুয়াইয়া দিয়া তার পরই লডেনম্‌ (টিংচর ওপিয়াই) পিচ্‌কিরি করিয়া দিলে পেট ধরিয়া যায়—পেটের ব্যামো সারিয়া যায়। কত খানি লডেনম্‌ কি রকম করিয়া পিচ্‌কিরি করিতে হয়, পূর্বের তা লিখিয়া দিইছি। আকিঙের আরোক পিচ্‌কিরি করিয়া দিলেও যেমন উপকার হয়, আফঙের বড়ি গুহুদ্বারের মধ্যে দিলেও তেমনি উপকার হয়। আফিঙের বড়ি এই রকম করিয়া ভয়ের করে।—

আফিং	...	...	২ গ্রেন্
সাবান	...	...	১০ গ্রেন্

একত্র মিশাইয়া একটা বড়ি তৈয়ের করে।

এই রকম হিসাব করিয়া যে কয়টা ইচ্ছা, সে কয়টা বড়ি

ভয়ের করিতে পার। আঙুল দিয়া এই বড়ি গুহদ্বারের মধ্যে দিতে হয়। আঙুলে যতদূর নাগাইল পাওয়া যায়, বড়ি তত দূর তুলিয়া দিবে। মল-দুগ্ধের মধ্যে দিবার জন্তে আফিওর এই বড়িকে ডাক্তরেরা সপজিটরি বলেন। মল-দুগ্ধের ভিতর যে গরম জল পিচ্কিরি করিয়া দিতে বলি-লাম, তার সঙ্গে ১০।১৫ গ্রেন্ ট্যানিক্ য়াসিড্ মিশাইয়া দিলে আরও বেশী উপকার হয়—পেটের-ব্যামো আরও শীঘ্র সাবে। কখন কখন অস্ত্রের (আঁতের) মধ্যে মল পচিয়া পেট নাবে। এরকম পেট-নাবার যেমন অসুদ টাটকা কয়লার গুঁড়া, তেমন অসুদ আর নাই।

টাটকা কয়লার গুঁড়া	...	...	১ ঔন্স
মাত গুড়	...	...	১ ঔন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

চা-চামাচের এক চামচ করিয়া এই অসুদ রোজ ৩৪ বার খ ইতে দিবে। এ অসুদে দুর্গন্ধ ঢেকুর উঠাও সারে। কয়লা টাটকা তয়ের করিয়া লইবে। সাহেবদের দোকানে কয়-লার এক রকম বিকুট তয়ের হয়। কয়লার বিকুট বড় দরকারি। তাতে অনেক ব্যামো ভাল হয়।

ছেলেদের পেট-নাবা—ছেলেদের পেট-নাবার যেমন অসুদ মিশ্রণ, তেমন অসুদ আর আছে কি না বলিতে পারি না। আমি ত বলি নাই। ৪।৫ গ্রেন্ বিস্মথ্ ঘণ্টায় ঘণ্টায় খাওয়াইলে শিশুর যে রকম ডায়ারিয়াই (পেট-নাবাই) কেন হোক না, শ্রুত ভাল হয়। পেট-নাবাও সারে—পেট-নাবার সঙ্গে যদি বমি থাকে, তবে তাও ভাল হয়; আবার শিশু

চাঙ্গা হইয়াও উঠে। তবেই দেখ, বিষ্ময়ের কত গুণ। এক
অল্পদে পেট নাবা সারিল; বমি ভাল হইল; আনার শিশুও
চাঙ্গা হইল। আর কি চাও ?

বছর তিনেক হইল একটী মেয়ের জ্বর আর পেটের-
ব্যামোর চিকিৎসা করিতে গিয়াছিলাম। মেয়েটীর বয়স দু-
বছরের বেশী নয়। মেয়ের বাপ বড় মানুষ। শিশুর
চিকিৎসায় টাকা খরচ করিতে কম করেন নাই। সহরের
(কলিকাতার) ভাল মন্দ অনেক ডাক্তার তার চিকিৎসা
করিছিলেন। কিন্তু তার পেটের-ব্যামোর কেউ কিছুই
করিতে পারেন নাই। পেটের-ব্যামো একটু পুরাণ পড়িলে
ডাক্তারি চিকিৎসায় তা সারে না—ছেলে বুড়ো মেয়ের এই
বিশ্বাস। ডাক্তারেরা নিজেই এ কথা বাড়ী বাড়ী বলিয়া
বেড়ান। এই জন্তে, শিশুর মা বাপ বৈজ্ঞানিক দিয়াও দেখা-
ইতে ক্রটি করেন নাই। কিন্তু ডাক্তারদের চেয়ে বৈজ্ঞানিক বেশী
শল লইতে পারেন নাই। মেয়ের বাপের সঙ্গে আমার জানা
শুনা ছিল। এই জন্তে, শেষে তিনি আমাকেই ডাবিয়া
পাঠাইলেন। আপনাদের ডাক্তারি মতে ছোট ছেলের এ
রকম পেট নাবার যদি কোন ভাল অসুখ বিষুদ থাকে ত
দিয়া মেয়েটাকে ভাল করিয়া দিন। আমি ডাক্তারি চিকিৎসা
সার আর কিছু বাকী রাখি নাই। এই টুকু মেয়ে, আপনা-
দের পোঁতের বোধ করি বার আনা অসুখ খাইয়াছে। এই
বলিয়া প্রেস্কপ্‌শনের তাড়াটা তিনি আমার হাতে দিলেন।
আমি দেখিলাম দেড় শ প্রেস্কপ্‌শনের কম নয়। এত
প্রেস্কপ্‌শনে পেটের-ব্যামোর যে কোনও অসুখ বাদ গিয়াছে,

তা বোধ হয় না। এই বলিয়া তাঁকে বলিলাম, আগে ছেলে
 কেমন বাছে করে দেখি তার পর প্রেক্ষাপ্শন দেখিব। তবে
 আপনাকে একটু অপেক্ষা করিতে হবে। বেলা এখনও
 আট্টা হয় নাই। প্রায় রোজই আট্টা বাজিয়া গেলে তার
 ঘুম ভাঙে। আবার যে ঘুম ভাঙে, সেই তাড়াতাড়ি গিয়া
 বাছে বসে। বাছে বসিতে ভর সময় না। অমনি একবারে
 পিচ্কিরি দিয়া বাছে যায়। এই বলিয়া তিনি বাড়ীর মধ্যে
 গেলেন। খানিক পরে বাড়ীর মধ্যে থেকে আসিয়া বলি-
 লেন মহাশয়, আজ সকালেই মেয়ের ঘুম ভাঙিয়াছে। এখনও
 কিন্তু বাছে যায় নাই। বোধ কবি রোজ যে সময় বাছে
 যায়, সে সময় এখনও হয় নাই। যাই হোক, এখন আপনি
 বাড়ীর মধ্যে গিয়া একটু বসিলে আপনার স্তমুখেই সে এখনই
 বাছে যাবে। এই কথা শুনিয়া আমি তাঁদের বাড়ীর মধ্যে
 গিয়া বসিলাম। খানিক পরেই শিশু বাছে গেল। এক
 বারে যেন পিচ্কিরি দিয়া বাছে গেল। যেখানে বাছে
 করিল, সেখান থেকে এমন ৫। ৭ হাত তফাতে গড়াইয়া
 গেল। বাছের আকার প্রকার দেখিয়া রাত্রে ছেলেকে কি
 আহার দেওয়া হইছিল, তার বাপকে জিজ্ঞাসা করিলাম।
 তার বাপ বলিলেন, মহাশয়, ভাল কথা জিজ্ঞাসা করিয়াছেন।
 ছেলেকে যদি এক গুণ আহার দেওয়া যায়, ত তার দশ
 গুণ বাছে হয়। কাল রাত্রে বড় জোর তাকে দু'বিশুক
 দুধ দেওয়া হইছিল। কিন্তু কত খানি বাছে গেল, আপনি
 ত তা বসিয়াই দেখিলেন। এত বাছে কোথা থেকে আসে ?
 এত বাছে কোথা থেকে আসে, আপনাকে তা পরে বুঝা-

ইয়া দিব। এখন আমাকে সেই প্রেক্ষপ্শনের তাড়াটা দিন। প্রেক্ষপ্শনের তাড়া খুলিতে প্রথমেই বিস্ময়ের প্রেক্ষপ্শন খানি দেখিতে পাইলাম। দেড় শ প্রেক্ষপ্শনের মধ্যে আমার কেবল এই খানারই দরকার। এক শ উন্মপক্ষাশ খানি প্রেক্ষপ্শন সিদ্ধকে তুলিয়া রাখুন। যারা চিকিৎসার হৃদ মুদ্র করিলাম বলিয়া গিয়াছেন, তাঁদেরই অসুদে দেখুন মেয়েটিকে ভাল করিয়া দিই। এই বলিয়া এক খানি প্রেক্ষপ্শন করিলাম। কি কি অসুদ দিইছিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

বিস্মণ্

...

...

১ ড্রাম্

এতে ১২ মোড়া অসুদ তয়ের কর।

এক এক মোড়ায় ৫ গ্রেন্ করিয়া বিস্মণ্ থাকিবে। ছ ঘণ্টা অস্তুর এক এক মোড়া অসুদ খাওয়াইতে বলিলাম। পেটের ব্যামো বেশ সারিয়া না গেল আর অসুদ খাওয়ান বন্ধ করিবে না। এই অসুদেই পেটের ব্যামো সারি৷ব। আর কোনও অসুদের দরকার হবে না। তবে পথের খুব ধবধর না করিলে ঘণ্টায় অমন পাঁচ মোড়া বিস্মণ্ খাওয়াইলেও কোনও ফল হবে না। অগ্নি যে একবারে নাই, আর যা খায়, পেটের মধ্যে ফুটিয়া তা দশ গুণ হয়, আগে যারা চিকিৎসা করিয়া গিয়াছেন, তাঁদের সেটা মোটে খেয়ালই হয় নাই। আমার এই কথা শুনিয়া মেয়ের বাপ বলিলেন, শিশু যা খায় পেটে গিয়া দশগুণ হয়, এ কথা আমি মাথায় রাখি। এর প্রতীকার না করিলে শুধু ধারক অসুদ খাওয়াইয়া কি হবে? আর সেই জন্যেই ত অসুদ দিয়াও কেউ

কিছু করিতে পাবেন নাই। দুধ একবারে বারণ করিয়া দিলাম। মাংসের ক্রাথ লোওয়াপোড়া করিয়া দিতে বলিলাম। খুব লাল ডগ্‌ডগে করিয়া লোওয়াপোড়াইয়া মাংসের ক্রাথে ডুনাইয় দিবে। এই যে মাংসের ক্রাথ, একেই লোওয়াপোড়া মাংসের ক্রাথ বলে। এই মাংসের ক্রাথ পেটে গিয়া অমন কবিয়া ফুটিয়া এক ছটাকের জায়গায় দশ ছটাক হয় না। তার পর, যে ছেলের পেটের-ব্যামো সারিবে না বলিয়া এত ডাক্তর, বৈজ্ঞ জবাব দিইছিলেন, শুধু বিস্মৃথ আর দাগ-করা এই ক্রাথ খাইয়া তিন দিনের মধ্যে সেই ছেলের তেঁমন পেটের-ব্যামো সারিয়া গেল। বিস্মৃথ দিয়া যদি পেটের-ব্যামো সত্ত্ব ভাল করিতে চাও, তবে বেশী করিয়া বিস্মৃথ দিতে ডরিও না। আগেকার ডাক্তর মহাশয়েরা বিস্মৃথ দিয়াও যে মেয়েটির পেটে-ব্যামো ভাল করিতে পারেন নাই, তার কারণ কি? কারণ আর কিছুই না। তাঁরা বিস্মৃথ এক এক বারে খুবই কম দিইছিলেন। কোথায় দু বছরের শিশুকে এক এক বারে ৫ গ্রেন্ করিয়া বিস্মৃথ দিতেন, তা না দিয়া তাঁরা এক এক বারে সিকি গ্রেন্, আধ গ্রেনের বেশী দেন নাই। এতে পেটের-ব্যামো ভাল না হইলে অস্ত্রদের দোষ, না চিকিৎসকের দোষ? জোয়ান রোগীর পেট নাবিলে ১৫ গ্রেন্ বিস্মৃথ আর ১৫ গ্রেন্ পল্ব ক্রিটি কো কন্ ওপিও একত্র মিশাইয়া দেওয়া আমার এক বারের নিয়ম। দরকার হইলে ২০। ২৫। ৩০ গ্রেন্ গ্রেন্ বিস্মৃথও দিই। প্রথমে কম বিস্মৃথ দিয়া দেখিবে; যদি তাতে বিশেষ ফল না পাও, তবে বেশী করিয়া দিবে।

ছেলেদের ডায়ারীর (পেট নাবার) আর একটী ভাল অসুদ আছে । সে অসুদটীর কথা এখনও বলি নাই । সে অসুদটী কি ? একের নম্বর ব্রাণ্ডি । ব্রাণ্ডিতে পেট-নাবাও সারে, আবার শিশু চাক্সা হইয়াও উঠে । ব্রাণ্ডির এ বড় গুণ । সব চিকিৎসকেরই এটী মনে করিয়া রাখা উচিত । এক বছরের ছেলেকে এক এক বারে ৪ । ৫ ফোটা ব্রাণ্ডি দিতে পার । ঠাণ্ডা জলের সঙ্গেও দিতে পার—ডিল্ ওয়া-টরের সঙ্গেও দিতে পার । পেট-নাবার সঙ্গে বমি বা অর্ক থাকিলেও ব্রাণ্ডিতে তা সারে ।

জ্বর-অতিসার——এর আগেই বলিছি যে, জ্বরের সঙ্গে অতিসার (পেট-নাবা) থাকিলে, বৈদ্যরা তাকে জ্বর-অতিসার বলেন । জ্বর-অতিসারকে বৈদ্যরা বড়ই ভয় করেন । গৃহস্থেরাও জ্বর-অতিসারের নামে ভয় পান । তা ভয় পাইবার কথাই বটে । কেন না, এক জ্বরের তাড়নাতেই রোগী কাবু হইয়া পড়ে । তার উপর বারে বারে পেট নাবিলে কি রোগী জীবন্ত থাকে ? কাজেই, জ্বর-অতিসারকে খুবই ভয় করিতে হয় । সবিরাম জ্বরেও (ইন্টার্মিটেন্ট ফীবরেও) পেট নাবে । স্কলিবিরাম-জ্বরেও (রিমিটেন্ট ফীবরেও) পেট নাবে । সবিরাম-জ্বরে জ্বর ত্যাগ হইলে—জ্বর ছাড়িয়া গেলে পেট-নাবাও বন্ধ হইয়া যায় । আবার জ্বর আসিলে পেট নাবিত্তে আরম্ভ হয় । স্কলিবিরাম-জ্বরে (রিমিটেন্ট ফীবরে) জ্বর বখন কম থাকে, পেট নাবাও তখন কম থাকে । তার পর জ্বরের প্রকোপ হইলে আবার পেট নাবিত্তে আরম্ভ হয় । জ্বর-অতিসারের লক্ষণই এই । জ্বরও যেমন বাড়ে,

পেট-নাবাও তেমনি বাড়ে। তবেই দেখ, জ্বর আসা বন্ধ হইলে পেট-নাবা আপনিই ভাল হইয়া যায়। কখন কখন জ্বর ভাল হইয়া গেলেও পেটের দোষ থাকিয়া যায়। এই জন্যে, জ্বর বন্ধ করার অসুদ আর ধারক অসুদ এক সঙ্গে দেওয়াই উচিত। ধারক অসুদ অনেক রকম। পূর্বের যে কুইনাইন্ মিক্শচার লেখা আছে, সবিরাম জ্বরে (ইন্টার্মিটেন্ট ফীবরে) জ্বর ত্যাগ হইলে—জ্বর ছাড়িলে, আর স্বল্পবিরাম-জ্বরে (রিমিটেন্ট ফীবরে) জ্বর কমিলে, সেই মিক্শচার সেই নিয়মে অর্থাৎ তিন ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইবে। তাতেই জ্বরও বন্ধ হবে, পেটও ধরিয়া যাবে।

মনে কর, গিয়া দেখিলে রোগীর জ্বর আসিয়াছে আর বারে বারে তার পেট নাবিতেছে। এখন কি করিবে? তার জ্বর ছাড়া পর্য্যন্ত অপেক্ষা করিবে, না জ্বরের অসুদের (ফীবর্ মিক্শচারের) সঙ্গে ধারক অসুদ দিবে? দেরি না করিয়া জ্বরের অসুদেরই সঙ্গে ধারক অসুদ দেওয়া ভাল। কেন না, জ্বর ছাড়া পর্য্যন্ত অপেক্ষা করিলে চাই কি, পেট নেবে নেবে রোগী একবারে নেতিয়ে পড়িতে পারে। এ অবস্থায় জ্বর ছাড়িবার সময় নাড়ী ছাড়িয়া যাইবারই বা আটক কি? আর এ রকম দুর্ঘটনা অনেক জায়গায় ঘটে। এই জন্যে, পূর্বের যে ফীবর্ মিক্শচার লিখিয়া দিইছি, প্রথম অসুদটী অর্থাৎ ডাইলিযুট হাইড্রোক্লোরিক্ স্যাসিড বাদ দিয়া সেই ফীবর্ মিক্শচার নিয়ম মত খাওয়াইবে। তা ছাড়া, ১৫ গ্রেন্ বিস্মথ্ আর ১৫ গ্রেন্ পল্ভ্ ক্রিটি কো কন্ ওপিও ফি দাস্তের পর দিবে। ফীবর্ মিক্শচারে জ্বরের

কফ্ট কমিবে, আর ধারক অসুদে পেট-নাবা বন্ধ হবে । যদি বল, ফীবর্ মিক্শচর্ থেকে ডাইলিগুট হাইড্রোক্লোরিক য়াসিড্ বাদ দিবার দরকার কি । দরকার একটু আধটু নয় । ডাইলিগুট হাইড্রোক্লোরিক য়াসিডে যে পেট নরম করে । কোষ্ঠবন্ধ থাকে ত বাহ্যে হয় । কাজেই, যে রোগীর আপনিই পেট নাবিত্তেছে, তাকে ডাইলিগুট হাইড্রোক্লোরিক য়াসিড্ কেমন করিয়া দেওয়া যায় ?

গ্রহণী (গিরিনি)—পেটের-বামো পুরণ হইলে ত পেট-নাবাই হোক, শুদু আমাশাই হোক, আর রক্ত-আমাশাই হোক, তাকে বৈদ্যরা গ্রহণী বলেন । সচরাচর লোকে তাকে গিরিনি বলে । পেটের-বামো পুরণ হইলে প্রায়ই নির্দোষ হইয় সারে না । অনেক যত্ন, অনেক তদ্বির, অনেক চেফ্টা করিলে তবে বামো অমনি যাপ্য হইয়া থাকে । অত্যাচার করিলে আবার যে বামো সেই । নূতন পেটের-বামোর চেয়ে পুরণ পেটের বামনোতে লোক বেশী মরে । এই জন্যে, পেটের-বামো নূতন থাকিতে থাকিতে, বিশেষ তদ্বির করিয়া তা ভাল করা এত দরকার ; আর এই জন্যেই পেটের-বামো পুরণ হইতে দেওয়া এত দোষ । গ্রহণী (গিরিনি) রোগের কি ভাল অসুদ নাই ? ভাল অসুদ আছে । খুব ভাল অসুদই আছে । ভাল অসুদ আর কি ? তুতে । অসুদটী যেমন ভাল আবার তেমনি সুলভ । এক পয়সার তুতেয় এক শ জনের গ্রহণী (গিরিনি) ভাল হয় । এর চেয়ে সুবিধা আর কি হইতে পারে ? তুতের সঙ্গে আরও দু একটা অসুদ যোগ করিয়া দিতে হয় । পূর্বের বলিছি, কোন রোগের

৪৬৪ ঠাণ্ডা জলের পিচ্কিরি গ্রহণী (গিরিনি) রোগের বড় অম্বুদ ।

যদি দু' তিনটা ভাল অম্বুদ জানা থাকে, তবে তা একত্র দিলে যেমন উপকার হয়, শুধু একটা অম্বুদে তেমন উপকার হয় না । গ্রহণী (গিরিনি) রোগীকে তৃত্তের সঙ্গে আমি যে যে অম্বুদ দিয়া থাকি, নীচে তা লিখিয়া দিলাম । তুতেকে ডাক্তরেরা সল্‌ফেট অব্‌ কপর্ বলেন ।

তুতে	...	...	...	৩ গ্রেন্
ডোবর্স পাউডর (পল্‌ব্‌ ইপেকা কো)				১ ড্রাম্
পল্‌ব্‌ স্যাকেশিয়া (বাবলার আটার গুঁড়)				১ ড্রাম্

একত্র মিশাইয়া এতে ১২টা পুরিয়া তয়ের কর । রোজ তিন বেলা ৩টা পুরিয়া খাইতে দিবে ।

এর আগেই বলিছি যে, অম্বুদের শ্লেষ্মা-কিম্বির (মিয়ুকস্‌ মেম্ব্রেনের) দোষ না ঘটিলে পেটের-ব্যামো হয় না । সেই দোষ শুধরে দিতে না পারিলে পেটের-ব্যামো নির্দোষ হইয়া সারে না । আবার স্যালিসীন্‌ অম্বুদের শ্লেষ্মা-কিম্বির দোষ শুধরে দিবার খুব একটা ভাল অম্বুদ, তাও এর আগে বলিছি । এই জন্থে, গ্রহণী (গিরিনি) রোগীকে রোজ সকালে দশ গ্রেন্‌ করিয়া স্যালিসীন্‌ দিবে । এ ছাড়া, রোজ সকালে এক বার করিয়া ঠাণ্ডা জলের পিচ্কিরি দিলে আরও উপকার হয়—অম্বুদের শ্লেষ্মা-কিম্বির বল আরও শীঘ্র হয় । আধ সের জলের বেশী পিচ্কিরি করিবার দরকার নাই । পিচ্কিরির জল যত ঠাণ্ডা আর পরিষ্কার হইবে, ততই ভাল । গুহদ্বার দিয়া অম্বুদের মধ্যে ঠাণ্ডা জল পিচ্কিরি করিয়া দেওয়া খুব সহজ । তাতে রোগীর কোন কষ্টই নাই । জলই হোক, আর জোলাপের অম্বুদই হোক, অম্বুদের

মধ্যে পিচ্কিরি করিয়া দিবার জন্তে ডাক্তরেরা রবারের নল লাগান পিতলের এক রকম পিচ্কিরি সচরাচর ব্যবহার করিয়া থাকেন। সে পিচ্কিরির আবার একটী করিয়া বাস্তু আছে। পিচ্কিরির এই বাস্তু ডিম্পেন্সরিতে বিন্ধিত হয়। ডাক্তরেরা এই বাস্তুকে ইনীমা বাস্তু অর্থাৎ পিচ্কিরির বাস্তু বলেন। এর দামও কিছু বেশী নয়। বাজারে এ বাস্তু তিন টাকা চৌদ্দসিকায়, কিনিতে মিলে। তবে সাহেবদের দোকানে দাম কিছু বেশী লয়। পিচ্কিরি কিনিবার যাঁদের সুবিধা না হইবে, তাঁরা বাজার থেকে দস্তার পিচ্কিরি কিনিয়া লইবেন। দস্তার পিচ্কিরি ছোট লইলে চলিবে না। আধ সের জল ধরে, এমন হওয়া চাই। তার পর হাঁটু দুটী মুড়িয়া রোগীকে বাঁ কাইতে শুইতে বলিবে। তার পর ঠাণ্ডা জলের পিচ্কিরি দিবে। পিচ্কিরির আগায় ারিকেল তেল বা স্তইট্ অইল্ (অলিব অইল্) মাখাইয়া তবে গুহদ্বারের মধ্যে দিবে। বাস্তুয় করা পিচ্কিরি (ইনীমা বাস্তু) যদি ব্যবহার কর, তবে রবারের নলের আগায় লাগান হাড়ের নলটীতে তেল মাখাইবে। পিচ্কিরির জলটা পেটে খানিকক্ষণ থাকিলে ভাল হয়। এই জন্তে, পিচ্কিরি দিবার সময় কিম্বা পিচ্কিরি দেওয়া হইলে পর রোগীকে বেগ দিতে বারণ করিবে। বেগ আসিলেও তা সম্বরণ করিতে বলিবে। নইলে পিচ্কিরির জল সব বাহির হইয়া আসিবে। অনেক জায়গায় শ্যাক্‌ডার পুঁটুলি দিয়া গুহদ্বার টিপিয়া রাখিতে হয়। ছেলেদের বেলাই এই রকম করার বেশী দরকার হয়। আমি বোধ করি সব জায়গাতেই এই রকম

৪৬৬ ছেলেদেরও পুরণ পেটের-বামোর তুতে ভারি অসুন্দ—হারিশ ।

করা ভাল । তা হইলে পিচ্কিরির জল যতক্ষণ ইচ্ছা, তত-
ক্ষণ রাখিতে পার । তার পর যখন দেখিবে যে, রোগী পিচ্-
কিরির জল আর রাখিতে পারে না, তখন তোমার গ্ৰাঙ্ডার
পুঁটুলি সরাইয়া লইবে । রক্ত-আমাশার চিকিৎসার কথা
বলিবার সময়, এ সব আর এক বার ভাল করিয়া বলিব ।

তুতে যে কেবল জোয়ান আর বুড়োদেরই গ্রহণী (গিরিণি)
রোগের অসুন্দ, তা নয় । ছোট ছোট ছেলেদেরও পুরণ
পেটের বামো এতে যেমন সারে, এমন আর কোনও অসু-
ন্দেই নয় । এক বছরের ছেলেকে এক এক বারে ১ গ্রেনের
১২ ভাগের ১ ভাগ (১ গ্রেন) তুতে দেওয়া যায় । এখানে
তুতের সঙ্গে ডোবর্স পাউডর না দিয়া, শুধু পল্‌ব য্যাকেশিয়া
দিবে । পল্‌ব য্যাকেশিয়া এক এক বারে আধ গ্রেন করিয়া
দিবে । জোয়ান আর বুড়োদের অন্তের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির দোষ
শুধরে দিবার জন্তে স্থালিসীন্‌ যেমন দরকার, ছেলেদের
বেলায়ও তেমন দরকার । এক বছরের ছেলেকে রোজ
সকালে আর সন্ধ্যায় আধ গ্রেন (১) করিয়া স্থালিসীন্‌
দিবে । এ ছাড়া রোজ সকালে কাচের ছোট একটা পিচ্-
কিরি করিয়া গুহদ্বার দিয়া তার অন্তের মধ্যে ঠাণ্ডা জল
পিচ্কিরি করিয়া দিবে । পিচ্কিরি করিলে ছেলের কোনও
কষ্ট হয় না । পেটের বামো পুরণ হইলে অন্তের বল ক্রমে
খুঁই কমিয়া আসে—অন্তের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির (মিয়ুকস্‌ মেম্ব্র-
নের) আঁইট থাকে না, ঢিলা হইয়া পড়ে । অন্তের শ্লেষ্মা-
ঝিল্লি এই রকম ঢিলা হইয়া পড়িলে, বাহ্যে করিবার সময়
হারিশ বাহির হয় । বাহ্যে করিবার সময় অমুকের হারিশ

বাহির হয় বলিলে কি বুঝায় ? অনেক দিনের পেটের-
 বামোতে তার অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির বল কমিয়া গিয়াছে—
 সহজ বেলার মত তাতে আঁইট নাই । এই জন্তে, বাহ্যে
 করিবার সময়—বেগ দিক্ আর নাই দিক্—সেই টিলা শ্লেষ্মা-
 ঝিল্লি নামিয়া পড়ে । একেই লোকে “হারিশ-বেরণ বলে” ।
 রোজ নিয়ম করিয়া খুব ঠাণ্ডা জলের পিচ্কিরি লইতে
 পারিলে শ্লেষ্মা-ঝিল্লি বল শীঘ্রই হয় । বল হইলেই আঁইট
 হয় । আঁইট হইলে বাহ্যে করিবার সময় শ্লেষ্মা-ঝিল্লি আর
 নামিয়া আসে না । কাজেই, আর হারিশ বাহির হয় না ।
 তবেই দেখ, ঠাণ্ডা জলের পিচ্কিরি কত উপকার । এই
 জলে যদি কোন ক’ষো (কষায়) অস্ত্র দিশাইয়া দেওয়া
 যায়, তবে আরও উপকার হয় । ক’ষো অস্ত্র কাকে বলে ?
 যে জিনিশ গায়ে লাগিলে চামড়া কষিয়া ধরে, জিবে দিলে
 ক’ষো লাগে, আর জিব যেন কষিয়া ধরে, তাকেই ক’ষো
 বলে । হন্তুকি (হরিভকি), বাবলার ছাল, বকুলের ছাল,
 পেয়ারার ছাল, ট্যানিক্ য়াসিড্, ফটুকিরি—এ সব ক’ষো ।
 ট্যানিক্ য়াসিড্ ভারি কষা । গাছড়া কষা অস্ত্র মাত্রেই
 ট্যানিক্ য়াসিড্ আছে । যে সব গাছড়ায় ট্যানিক্ য়াসিড্
 নাই, সে সব গাছড়া কষা নয় । এই জন্তে, কোন গাছড়ায়
 ট্যানিক্ য়াসিড্ আছে, কি না, মুখে দিয়া চাকিয়া তা বলিতে
 পারা যায় । এ একটা বেশ সংকেত । ট্যানিক্ য়াসিড্
 হোক, আর ফটুকিরির গুঁড়োই হোক, ঠাণ্ডা জলে দিয়া
 সেই জলের পিচ্কিরি করিবে । কতখানি জলে কতটুকু
 ট্যানিক্ য়াসিড্, আর কত টুকুই বা ফটুকিরির গুঁড়ো দিতে

হয়, তার কিছু এমন বিশেষ নিয়ম ধরা নাই। জল যদি খুব কষা করিতে চাও, তবে ফট্‌কিরি আর ট্যানিক্‌ য়াসিড্‌ দুই-ই জলে দিতে পার। আবার কষা গাছড়া অশ্বদের পাচন (ডিক্‌শন্) তয়ের করিয়া তার সঙ্গে ফট্‌কিরির গুঁড়ো মিশাইয়া দিলে তাও খুব কষা হয়। তিন পোওয়া জলে চারি ড্রাম্‌ (এক কাঁচা) ফট্‌কিরির গুঁড়ো কিম্বা ট্যানিক্‌ য়াসিড্‌ দিবে। আর গাছড়া অশ্বদের তিন পোওয়া পাচনে চারি ড্রাম্‌ ফট্‌কিরির গুঁড়ো দিবে। পিচ্‌কিরি করিয়া এই কষা জল বা পাচন গুহ্যদ্বার দিয়া অন্ত্রের মধ্যে রোজ সকালে একবার করিয়া দিলে অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লি আর তেমন টিপা থাকে না—বেশ আঁইট হয়। এতে পেটের-ব্যামোরও যেমন উপকার হয়, অন্ত্রের শ্লেষ্মা ঝিল্লিরও তেমনি বল আর আঁইট হয়। পুরণ পেটের-ব্যামোর পক্ষে এই রকম কষ-জলের পিচ্‌কিরি ভারি অশ্বদ।

পেটের-ব্যামো যে রকমই কেন হোক না, পুরণ হইলে সারিতে চায় না। এ কথাটা চিকিৎসকদের জানিয়া রাখা যেমন দরকার, রোগীদেরও জানিয় রাখা তেমনি দরকার। পুরণ পেটের-ব্যামো অনেক কষ্টে—অনেক যত্নে সারে জানা থাকিলে রোগীও সাবধান হয়, চিকিৎসকও সাবধান হন। পেটের-ব্যামো যাতে পুরণ না হইতে পায়, রোগীও তার চেফা পায়—চিকিৎসকও তার চেফা পান।

তার পর বলি। আঁতুড়-বরে পোআতিদের যে পেটের-ব্যামো হয়, ভাল বাজালায় সে পেটের-ব্যামোকে স্মৃতিকাত্তিসার বলে। ডাক্তরেরা পিয়র্পিরাল ডাক্তারীয়া বলেন। যে

রোগই কেন হোক না, পুরণ হইলে শীঘ্র সারিতে চায় না। এ কথাটা আঁতুড়ে পোয়াতির পক্ষে যেমন খাটে, এমন তাঁর কারই নয়। আঁতুড় ঘরে পোয়াতিদের যে সব পেটের-ব্যামো হয়, পুরণ পড়িলে তাদের সূতিক-পীড়া বলে। সূতিকা পীড়া মাত্রেই খুব শক্ত। সূতিকা-পীড়ায় আমাদের দেশে বছর বছর যে কত পোয়াতি মারা যায়, তা বলা যায় না। সূতিকা-পীড়ার নাম শুনিলেই লোকে ভয় পায়। প্রসবের পর পেটের-ব্যামো হইলে, আর সেই পেটের ব্যামো পুরণ পড়িলে, শেষে পোয়াতিকে বাঁচানই কঠিন হইয়া পড়ে।

অনেক দিন হইল একটা মেমের চিকিৎসা করিছিলাম। প্রসবের পর, দিন পাঁচ ছয় গোণে তার পেটের ব্যামো হয়। সামান্য পেটের-ব্যামো বলিয়া তেমন অসুদ বিসুদও খায় নাই, খাওয়া দাওয়ারও তেমন ধরাধর করে নাই। শেষে পেটের-ব্যামোটা বেশ পাকিয়া দাঁড়াইল। তখন চিকিৎসার ধুনধাম পড়িয়া গেল। অসুদ খাইতে আর ডাক্তর দেখাইতে সে আর বাকা রাখে নাই। কিন্তু কিছুতেই কিছু হইল না। দিনমানে বরং একটু ভাল থাকে, রাতে ১০। ১২ বার বাছে যায়। রাতে দ্বারে বারে বাছে যাওয়ার দুটা দোষ। বারে বারে বাছে যাওয়ার যে অসুবিধা, আর শরীর তাতে যে রকম দুর্বল হয়, তা ত হয়ই; তা ছাড়া ঘুমের বড়ই ব্যাঘাত হয়। কাজেই সে, দিন দিন ভারি কাবু আর কাহিল হইতে লাগিল। শেষে তার চিকিৎসার জন্তে আমাকে ডাকিল। গ্রহণী (গিরিণি) রোগে আমি সেই এক রকম অসুদই দিয়া থাকি। এখানেও সেই অসুদ দিলাম। অসুদ আর কি ?

রোজ সকালে সন্ধ্যা ৫ গ্রেন্ করিয়া ১০ গ্রেন্ স্থালিসীন । আর তুতে-ঘটিত সেই পুরিয়া তিন বেলা তিনটে । এ ছাড়া রোজ রাত্রে শুইবার সময় লডেনমের (আফিঙের আরো-কের) পিচ্কিরি । আফিঙের আরোক (লডেনম্) কিসের সঙ্গে কেমন করিয়া পিচ্কিরি করিতে হয়, পূর্বের তা লেখা আছে । এই নিয়মে চিকিৎসা করিলে তিন হপ্তার মধ্যেই মেম সাহেবের তেমন যে পেটের ব্যামো, তাও নির্দোষ সারিয়া গেল ।

এর আগেই বলিছি, পেটের-ব্যামো যে রকমই কেন হোক না, পুৰণ হইলে তাকে গ্রহণী (গিরিণি) বলে । আবার গ্রহণীর (গিরিণির) যেমন অসুদ তুতে-ঘটিত ঐ পুরিয়া, স্থালিসিন্, আর লডেনমের (আফিঙের আরোকের) ঐ পিচ্কিরি, তেমন অসুদ আর নাই ।

তার পর আর এক রকম পেটের-ব্যামোর কথা বলি । যাদের অশ্বলের (অশ্বের) ব্যামো আছে, তাদেরই সে রকম পেটের ব্যামো হইয়া থাকে । অশ্বলের ব্যামোকো বৈজ্ঞানিক অল্পপিত্ত বলেন । ডাক্তরেরা গ্যাসিডিটি বলেন । অশ্বলের ব্যামোই বল, অল্পপিত্তই বল, আর গ্যাসিডিটিই বল, অর্থ এক । যাদের অশ্বলের ব্যামো আছে, মাঝে মাঝে তাদের দম্কা ভেদ হয় । আমাদের দেশে মেয়েদেরই অশ্বলের ব্যামো বেশী হয়, দম্কা ভেদও তাদেরই বেশী হয় । যদি বল মেয়েদের অশ্বলের ব্যামো বেশী হওয়ার কারণ কি ? কারণ তোমাকে এক কথায় বলিয়া দিতেছি । পুরুষদের চেয়ে মেয়েরা খাওয়া দাওয়ার বেশী অনিয়ম করিয়া থাকে ।

মেয়েরা ভাল মন্দ খাটু সামগ্রীর বিচার করে না। খাটু দ্রব্যের দোষ গুণও ধরে না। হাব্জা গোব্জা যা জুঠাইতে পারে, তাই পেট পুরিয়া খায়। এতে আমাদের দেশের মেয়েদের অম্মলের ব্যামো বেশী হতে আশ্চর্য্য কি? অপাক, অজীর্ণ থেকেই অম্মলের ব্যামো হয়। কোন থানে কিছু নাই, হঠাৎ ভেদ হওয়াকে দম্কা ভেদ বলে। দম্কা ভেদ একবার হইয়াই বন্ধ হইতে পারে। আবার চাই কি, দু বারও হইতে পারে, তিন বারও হইতে পারে, বেশী বারও হইতে পারে। ওলাউঠার সময় এ রকম ভেদ হইলে রোগী-রও মনে ভয় হয়, তার বাড়ীর লোকেরও মনে হয়। এ রকম দম্কা ভেদের কি কোন অম্মদ আছে? আছে? ভাল অম্মদই আছে। পল্‌ব্‌ কুটি কো কন্‌ ওপিও আর বিস্মথ্‌ এ রকম দম্কা ভেদের যেমন অম্মদ, তেমন অম্মদ আর নাই। শুধু দম্কা ভেদ কেন, সব রকম পেট-নাবারই এ অতি চমৎকার অম্মদ। এ কথা এর আগেই বলিছি।

পল্‌ব্‌ কুটি কো কন্‌ ওপিও ... ১৫ গ্রেন্

বিস্মথ্‌ ... ১৫ গ্রেন্

একত্র মিশাইয়া একটা পুরিয়া তয়ের কর।

এই রকম হিসাব করিয়া যত গুলি ইচ্ছা, তত গুলি পুরিয়া তয়ের করিয়া রাখিতে পার। যত বার দম্কা ভেদ হইবে, তত বার এক একটা পুরিয়া খাইবে। অনেক জায়-গায় একটা পুরিয়ার বেশী খাইতে হয় না। কখন কখন তিন চারিটা পুরিয়ারও দরকার হয়। যাই হোক, যতক্ষণ ভেদ বন্ধ না হবে, ততক্ষণ ঐ পুরিয়া খাইবে। দরকার হইলে

অশ্বদের মাত্রাও বাড়াইয়া দিতে পার। অর্থাৎ ১৫ গ্রেনের বদলে দুই অশ্বদই ২০ গ্রেন্ করিয়া খাওয়াইতে পার। যাদের অশ্বলের ব্যামো আছে, মাঝে মাঝে দম্কা ভেদ হয়, আর এই অশ্বদ খাওয়া যাদের এক রকম অভ্যাস পাইয়া গিয়াছে, তাদের অশ্বদের মাত্রা বাড়াইবার কখন কখন দরকার হয়। ১৫ গ্রেনের পুরিয়া দু বার খাওয়াইয়াও যদি তেমন ফল না পাও, তবে দুই অশ্বদই ২০ গ্রেন্ করিয়া দিবে। ২০ গ্রেনের একটা পুরিয়াতেই বেশ উপকার হয়। দরকার হইলে ১৫ গ্রেনের দুটো পুরিয়া এক বারে খাওয়াইয়া দিতে পার। দম্কা ভেদ একটু বাড়ানাড়ি রকম হইলে আমি প্রায়ই দুটো পুরিয়া এক বারে খাইতে দিয়া থাকি।

দম্কা ভেদ বন্ধ করিবার ত বেশ অশ্বদই জানা থাকিল। কিন্তু দম্কা ভেদ আর না হয়, তার উপায় কি ? তারও উপায় আছে। বেশ উপায়ই আছে। আগে ঠিক কর, দম্কা ভেদ কেন হয়। তার পর তার উপায় সহজেই করিতে পারিবে। অপাক, অজীর্ণ থেকে অশ্বল (অল্প) হয়। তার পর সেই অশ্বলেই পেট-নাবায়—সেই অশ্বল থেকেই দম্কা ভেদ হয়। এর আগেই বলিছি, যে কারণেই হোক অশ্বের গ্লেম্মা-ঝিল্লির উদ্দীপনা হইলেই পেটের-ব্যামো হয়। এখানে অশ্বলই সেই গ্লেম্মা-ঝিল্লির উদ্দীপনার কারণ জানিবে। কাজেই যে অশ্বদে অপাক, অজীর্ণ সারে, সেই অশ্বদে দম্কা ভেদও বারণ হয়। সে অশ্বদটা নীচে লিখিয়া দিলাম।

শ্যালিসীন্	...	...	৫ গ্রেন্
বাইকার্বনেট অব্ সোডা	...	...	৫ গ্রেন্
পল্‌ব্ ইপেকা (ইপেকা পাউডর )	...	...	১ গ্রেন্
(১ গ্রেনের ৬ ভাগের এক ভাগ)			
পেপুসিন্	...	...	৩ গ্রেন্

একত্র মিশাইয়া একটা পুরিয়া তয়ের কর ।

এই রকম্ হিসাব করিয়া যত গুলি ইচ্ছা, তত গুলি পুরিয়া তয়ের করিতে পার । এই পুরিয়া রোজ তিন বেলা তিনটে খাইতে দিবে । এই নিয়মে কিছু দিন এই পুরিয়া খাইলে আর খাওয়া দাওয়ার (পথ্যের) ধরাধর করিলে, অপাক অজীর্ণ গেলে, অগ্নি হইলে আর কি অশ্বল থাকিতে পারে, না হইতে পারে ? কাজেই, দম্কা ভেদও আর হইতে পারে না । দম্কা ভেদের কারণ দূর হইলে আর দম্কা ভেদ কোথা থেকে হবু ? পেটে আর আঁতড়িতে (অস্ত্রে) অশ্বল (অন্ন) জন্মিয়াই না দম্কা ভেদ হয় । শ্যালিসীনের ঐ পুরিয়া অশ্বলের (অন্নের) ব্যামোর যেমন অশ্বদ, তেমন অশ্বদ আর আছে কি না জানি না । শ্যালিসীনে পেটের (পাকস্থলীর) আর অস্ত্রের স্লেগ্মা ক্লিষ্ট (মিয়ুকশ্ মেস্ট্রেনের) বল বৃদ্ধি করে । বাইকার্বনেট অব্ সোডার অশ্বল (অন্ন) নষ্ট করে । সোডা ছ রকম । বাইকার্বনেট আর কার্বনেট । বাইকার্বনেট অব্ সোডার চেয়ে কার্বনেট অব্ সোডা বেশী ক্ষার । এই জন্যে, পেটের আর আঁতের (অস্ত্রের) অশ্বল (অন্ন) নষ্ট করিবার জন্যে বাইকার্বনেট অব্ সোডা খাইতে দেওয়াই ভাল । কার্বনেট

অব্ সোডা বেশী ক্ষার বলিয়া, অনেক দিন খাইলে পেটের গ্লেস্ট্রা-ঝিল্লির (মিয়ুকস্ মেম্ব্রেনের) অবস্থা কিছু খারাপ হইতে পারে। অত অল্প মাত্রায় ইপেকা যকৃতের দোষ শুধরে দেয়। কমই হোক, আর বেশীই হোক, যকৃতের (লিবারের) দোষ না, হইলে অপাক, অজীর্ণ, অম্বলের (অপ্লের) ব্যামো এ সব হইতে পারে না। পেপ্সিনে অগ্নি বৃদ্ধি হয়, পরিপাক করিবার শক্তি বাড়ে। হজমের ভাল কথা পরিপাক।

আমরা যা খাই তা দু জায়গায় পরিপাক (হজম) হয়। পেটে পাকস্থলীতে আর আঁতড়িতে (অন্ত্রে)। পেটের (পাকস্থলীর) ভিতর পিঠ যে একটা সরু পর্দা দিয়া ঢাকা, ডাক্তরেরা তাকে মিয়ুকস্ মেম্ব্রেন বলেন। ভাল বাজালায় গ্লেস্ট্রা-ঝিল্লি বলে। গ্লেস্ট্রা-ঝিল্লির কথা এর আগেই বলিছি। কিছু খাইলে বা খাইবার সময় হইলে পেটের (পাকস্থলীর) এই গ্লেস্ট্রা-ঝিল্লির গা দিয়া এক রকম রস বাহির হয়। এই রসকে ভাল বাজালায় পাচকরস বলে। পাচকের অর্থ যে পাক করে। এই রসে আহার পাক করে বলিয়া একে পাচক রস বলে। ডাক্তরেরা গ্যাস্ট্রিক জুস বলেন। পাচক-রসই বল, আর গ্যাস্ট্রিক জুসই বল, অর্থ এক। পাচক-রসে একটা জিনিশ আছে; সেই জিনিশের বলেই আহার পরিপাক হয়। সেই জিনিশটিকে ডাক্তরেরা পেপ্সিন বলেন। পাচক-রসে (গ্যাস্ট্রিক জুসে) সেই জিনিশটা (পেপ্সিন) বত দিন ঠিক থাকে, তত দিন পরিপাকের কোনও ব্যাঘাত ঘটে না। পরিপাক করিবার শক্তি কমিয়া গেলে পাচক-রসে

পেপসীন্ যেমন থাকা উচিত, তা নাই, ঠিক করিবে । এ অবস্থায় রোগীকে পেপসীন্ খাইতে দিলে তার পরিপাক করিবার শক্তি বাড়ে । এই জন্তেই বলিতেছি যে, স্ট্রালিসিনের ঐ পুরিয়া অপাক, অজীর্ণ, আর অম্বলের (অম্লের) ব্যামোর যেমন অসুদ, তেমন আর নাই ।

অম্বল (অম্ল) থেকে যে কেবল দম্কা ভেদ হয় তা নয় । অম্বল (অম্ল) থেকে শূল-ব্যথাও হয় । এই শূলকে বৈজ্ঞানিক অম্ল শূল বলেন । অম্ল-শূল খুব সাধারণ রোগ । যাদের অম্বলের ব্যামো আছে, মাঝে মাঝে তাদের পেটে যে এক রকম ব্যথা ধরে, সেই ব্যথাকেই অম্ল-শূল বলে । শূল-ব্যথায় রোগীর ক্রেশের সীমা থাকে না । ব্যথার যন্ত্রণায় রোগী অনেক জায়গায় আত্মহত্যা করে । অম্লের শূল-ব্যথা ছিল, সে যন্ত্রণা আর সহ করিতে না পারিয়া গলায় দড়ি দিয়া মরিয়াছে—পাড়াগাঁয়ে এ রকম ঘটনা সাধারণ । শূল-ব্যথা একবার হইলে আর সারে না—আমাদের দেশের ছেলে বুড়ো মেয়ের এই বিশ্বাস । এ রকম বিশ্বাস, নিভান্ত ভুলও নয় । কেন না, বহুদিনে যে রোগের স্থিতি হয়, সহজে সে রোগ সারিতে চায় না । যাই হোক, রোগী যদি খুব সাবধান হয়, আর খাওয়া দাওয়ার খুব ধরাধর করে, তবে যে শূল-ব্যথা সারে না বলিতেছি, তাও ভাল হয় । শূল-ব্যথার যে যাতনা, সে যাতনা দূর করিবার কি কোন অসুদ আছে ? আছে । খুব ভাল অসুদই আছে । শূল-ব্যথায় আমি যে অসুদ দিয়া থাকি, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

মিথুরিয়েট অব্ মর্ফিয়া ...	...	১ গ্রেন্
স্পিরিট ক্লোরোফর্ম ...	...	২ ড্রাম্
টিংচর জিঞ্জার (আদার আরক ) ...	...	৬ ড্রাম্
স্নাকুই স্যানিথাই (ডিল্ ওয়াটার)		৬ ওন্স পুরাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিকে রাখ ।

শিশির গায়ে কার্গজের ৬টা দাগ কাটিয়া দৈও, যতক্ষণ রাখা না সারিবে, ২ ঘণ্টা অন্তর এক এক দাগ খাইবে । অনেক জায়গায় এক দাগের বেশী খাইতে হয় না । ব্যথার সূত্র হইতেই যদি অসুদ কায়, তবে একবার অসুদ খাইলেই আগুনে যেন জল পড়ে এমনি হয় । কখন কখন দু দাগ অসুদ না খাইলে ব্যথাটা নিঃশেষ হইয়া সারে না—তিন দাগ অসুদ প্রায়ই খাইতে হয় না । ফল কথা, শূল-ব্যথার এমন অসুদ আর নাই । যার শূল-ব্যথা আছে, এ অসুদটা তার শিওরে করিয়া রাখা উচিত । কোন খানে ঘাইতে হইলে, অসুদটা তার সঙ্গে করিয়া লয়ে যাওয়া উচিত । যে রোগই কেন হোক না, বারে বারে হইলে তার হাত এড়ান ভার । এই জন্তেই বলিতেছি, শূল-ব্যথা মোটে ধরিতেই দিবে না । ব্যথার যে সূত্র হবে, সেই এক দাগ অসুদ খাবে । পেটটা অল্প ব্যথা ব্যথা করিতেছে, বোধ করি আজ যেন ব্যথাটা ধরিবে, আর খানিকক্ষণ দেখি, তার পর অসুদ খাইব । শূল-ব্যথার হাত যিনি এড়াইতে চান, রোগকে তাঁর এ রকম আঙ্কারা দিলে চলিবে না । ব্যথা একবারে জোর করে ধরিলে, অসুদ খাইয়া তত শীঘ্র ফল পাওয়া যায় না । এই জন্তেই বারে বারে বলিতেছি যে, ব্যথা মোটেই

ধরিতে দিবে না ; অশ্বল (অশ্ব) রোগে পথ্যের যে রকম ধরাধর করিতে বলিছি, এখানেও খাওয়া দাওয়ার সেই রকম ধরাধর করিবে। আর শূল ব্যথার এই অশ্বদটী সর্বদা কাছে রাখিবে, তাহা হইলে তুমি শূল-ব্যথার হাত এড়াইলে। অশ্বলের (অশ্বের) ব্যাঘ্রোতে স্থালিসীনের যে পুরিয়া দিতে বলিছি, এখানেও রোগীকে সেই পুরিয়া দিবে।

প্রথমে ভাগে মাথা-ধরার—মাথার কামড়ের যে অশ্বদ লিখিয়া দিইছি, খতিয়ে দেখ ত শূল-ব্যথারও ঠিক সেই অশ্বদটী লিখিয়া দিলাম। তফাত এই, মাথা কামড়ানর অশ্বদে টিংচর্ জিঞ্জর্ নাই, শূল ব্যথার অশ্বদে টিংচর্ জিঞ্জর্ আছে। অশ্বল (অশ্ব) শূলের টিংচর্ জিঞ্জর্ একটি ভাল অশ্বদ। এই জন্তে, অশ্বল-শূলের অশ্বদ ব্যবস্থা করিবার সময় মর্ফিয়ার সঙ্গে টিংচর্ জিঞ্জর্ দিতে যেন কখনও ভুলিও না।

এই মর্ফিয়া-মিক্শচর্ য়ে কত রকম যন্ত্রণার অশ্বদ, তা বলিতে পারি না। শূল-ব্যথার যে ব্রহ্মাস্ত্র, তা ত এইমাত্র বলিলাম। মাথার কামড় আর শূলনিরও যে ব্রহ্মাস্ত্র, তা পূর্বে বলিছি। * আর আর যন্ত্রণার কথা দূরে থাক, ফোড়া, পাচড়া, ঘায়েরও যন্ত্রণা এতে সারে। অনেক দিন হইল একটী ভদ্র লোকের ছেলের জ্বর হইছিল। ছেলেটির বয়স ১৪। ১৫ বছরের কম নয়। জ্বরের আর আর যাতনা ত তার ছিলই, বেশীর ভাগ সে দুই পায়ের কামড়ে একবারে অস্থির হইয়া পড়িল। দুই পায়ের ডিম যেন কুকুরে চিবা-ইতে লাগিল। ছেলের বাপ, জ্বর-চিকিৎসার প্রথম ভাগ

পড়িছিলেন। জ্বরের সময় মাথার কামড় আর শূলনির যে অসুদ মর্কিয়া, তা তিনি বেশই জানিতেন। কিন্তু মর্কিয়া যে আবার পায়ের কামড়েরও তেমনি ভাল অসুদ, তা তিনি জানিতেন না। বইতেও তা কিছু খুলিয়া লেখা নাই। এই জগ্গে, ছেলের পায়ের কামড়ের কোন প্রতিকার করিতে পারেন নাই। কিছু দিন পরে আমার সঙ্গে তাঁর দেখা হয়। জ্বরের সময় কখন কখন রোগী পায়ের কামড়ে যে একবারে ভারি অস্থির হইয়া পড়ে, জ্বর-চিকিৎসার প্রথম ভাগে, তার চিকিৎসার কথা কিছু লেখা নাই। পায়ের কামড়ের একটা অসুদ তাতে লেখা থাকিলে ভাল হইত। তাঁর এই কথার আমার চৈতন্য হইল। সেই এক মর্কিয়া মিক্শচরই, যে সব রকম কামড় আর শূলনির অতি চমৎকার অসুদ, ভুল ক্রমে সেটা লিখিয়া দেওয়া হয় নাই। দ্বিতীয় ভাগে আপনি এ ভুলটা শুধরে দিবেন এই বলিয়া তিনি বিদায় হইলেন। তাতেই বলিতেছি, মাথার কামড় আর শূলনিই হোক্ চকের কামড় আর শূলনিই হোক্, হাতের কামড় আর শূলনিই হোক্, পায়ের ডিমের কামড় আর শূলনিই হোক্, পায়ের গাঁইটের কামড় আর শূলনিই হোক্—সেই মর্কিয়া মিক্শচরই এ সব রকম কামড় আর শূলনির এক মাত্র অসুদ জানিবেন। এ কথাটা যেন কখনও ভুলিও না।

পথ্য—অপাকই হোক্, অজীর্ণই হোক্, অন্বলের ব্যামোই হোক্, পেট-নাবাই হোক্, শুষ্ক আমাশাই হোক্, আর রক্ত-আমাশাই হোক্, রোগী যদি খাওয়া দাওয়ার খুব ধরাধর না করে, তবে কোন অসুদেই তার কিছু করিতে

পারে না। স্ট্রালিসীনের পুরিয়া রোজ তিনবার করিয়া খায়, কিন্তু পাস্তু ভাত, বাসি ডাইল, বাসি তরকারি খাইতে চাড়ে না। এতে তার গলা-জ্বালা, বুক-জ্বালা, অশ্বল ঢেকুর উঠা, পেট ফাঁপা, দমকা-ভেদ সারিতে পারে কি না, একবার ভাবিয়া দেখিলেই বুঝিতে পারিবে। যে সব অত্যাচার ক্রম শরীরেও হয় না, সে সব অত্যাচারে কি কখনও ব্যামো সারে? কখনই না। পাঁচ গ্রেন সোডায় যে অশ্বল (অল্প) নষ্ট করে, পাস্তু ভাত খাইলে তার শত গুণ (অল্প) সৃষ্টি হয়। কাজেই তার ব্যামো ভাল করা অশ্বদের সাধ্য নয়। এর আগেই বলিছি, রোগী যদি পথ্যের খুব ধরাধর না করে, তবে তোমার বিস্ময়েও কিছু করিতে পারে না—স্ট্রালিসীনেও কিছু করিতে পারে না। আহারের দোষেই পেটের-ব্যামো হয়—তা যে রকম পেটের-ব্যামোই কেন হোক না। এই জন্যে, অশ্বদের ব্যবস্থা করিয়া রোগীকে বলিয়া দিবে যে, পেটের-ব্যামো যদি ভাল করিতে চাও, তবে শুধু অশ্বদের উপর নির্ভর করিয়া থাকিও না। খাওয়া দাওয়ার যত দূর ধরাধর করিতে পার, করিবে। নৈলে খরচ পত্র করিয়া অশ্ব খাওয়া তোমার বুঝা হবে। শুধু আমাশার চিকিৎসার কথা বলিবার সময় পথ্যের যে ব্যবস্থা করিছি, এখানেও ঠিক সেই ব্যবস্থা করিবে। লঘু আহার থেকে ক্রমে সৈয়ে সৈয়ে তবে অল্প পথ্য দিবে। পরিপাক করিবার শক্তি সহজ হইলে তবে নিয়ম মত দু বেলা ভাত খাইতে দিবে। কত খাইলাম, বা কত বার খাইলাম, এর হিসাব না রাখিয়া, যা খাই তা হজম হয় কি না, তারই হিসাবে রাখা দরকার। যদি

বল, হজম হয় কি না, তা কেমন করিয়া বুঝিব। তা বুঝা শক্ত নয়। ছেলে মানুষেও তা বুঝিতে পারে,—যার একটু জ্ঞান হইয়াছে, সেই বুঝিতে পারে। যা খাও, তা ভাল হজম না হইলে পেট ভার হয়, পেট ভাট্ ভুট্ করে, পেট ফাঁপে, পেট কামড়ায়, খ'য়ে ঢেকুর উঠে, অন্বল (টক) ঢেকুর উঠে, খিদে হয় না, খাইতে ইচ্ছা হয় না, বাহ্যে সহজ হয় না—বাহ্যে পরিস্কার হয় না। হয় পেটের-ব্যামোর মত বাহ্যে হয়, নয় মল একেবারে আঁটিয়া যায়। মলে ভারি দুর্গন্ধ হয়, আর সহজ মানুষের মল যেমন হলুদে, তেমন হলুদে হয় না—মলের রং হয় সাদা হয়, নয় মেটে হয়, নয় কাল হয়। এ ছাড়া, যা খাও, তা ভাল হজম না হইলে শরীরের বল ক্রমে কমিয়া যায়—শরীরের রক্তও কমিয়া যায়—আর গায়ের রং ফ্যাকাশে হইয়া যায়। তা হবেই ত। শরীরের শক্তি বল, রক্ত বল, বর্ণ বল, সব আহারের গুণেই হয়। পরিপাক না হইলে আহারের কোনও গুণই হইতে পারে না। পরিপাক হইলে শাক ভাতের গায়ে বল হয়। পরিপাক না হইলে ক্ষীর, ছানা, ননিতেও গায়ে বল হয় না। যা খাও, বেশ পরিপাক হইলে, তবে তা থেকে রক্ত হয়। চামড়া, চর্বি, মাংস (মাংস) হাড়—শরীরে যা যা আছে, সকলেরই মূল রক্ত। আবার এ দিকে সেই রক্তের মূল আহার। আহার করিলেই যে তা থেকে রক্ত হয়, গায়ে বল হয়, তা নয়। আহার পরিপাক হইলে, তবে তা থেকে রক্ত হয়, গায়ে বল হয়। এই জন্তে, এখানে অপাক, অজীর্ণ, আর পেটের-ব্যামোর কথা এত করিয়া

বলিলাম । পথ্যের ধরাধর করিতেও সেই জন্তে এত করিয়া বলিলাম । বলিতে গেলে, পোনের আনা রোগ অপাক, অজীর্ণ থেকেই হয় । এর পর এ সব কথা ভাল করিয়া বলিব । অপাক অজীর্ণ, অম্বলের ব্যামো, পেটের-ব্যামো এ সব রোগে রোগীর পক্ষে এক রকম পথ্য কখনই ব্যবস্থা হইতে পারে না । কেন না, এক জনের পক্ষে বা সুপথ্য আর এক জনের পক্ষে তা কুপথ্য হইতে পারে । দৃষ্টান্ত দিয়া বুঝাইয়া দিতেছি । কারু কারু রুটি সয় না লুচি বেশ সহ্য হয় । আবার কারু কারু লুচি মোটেই সহ্য হয় না । রুটি খাইলে ভাল থাকে । সাণ্ড খাইলে কারু কারু পেট ভার হয়, য্যারারুট খাইলে থাকে ভাল । আবার কারু কারু সাণ্ড য্যারারুট দুয়েতেই পেট গরম হয় ; যবের মণ্ড খাইলে তারা থাকে ভাল । এই জন্তেই বলিতেছি, যার যে আহার বেশ পরিপাক হয়, বেশ সহ্য হয়, সেই আহারই তার ঠিক পথ্য । বৈদ্য কি ডাক্তর আগে থাকিতে তা বলিয়া দিতে পারেন না । রোগীকে তা পরীক্ষা করিয়া ঠিক করিয়া লইতে হয় । লঘু বলিয়া চিকিৎসক যে আহার ব্যবস্থা করিবেন, রোগীরা তা ভাল পরিপাক না হইলে, তাঁর পক্ষে সে আহার লঘু না বলিয়া গুরুই বলিতে হইবে ! এই জন্তে, পথ্যের বেলা চিকিৎসক আর রোগী দু জনেরই বিশেষ বিবেচনার দরকার । ফল কথা, পরিপাক লইয়াই কথা । রোগী যা সহজে পরিপাক করিতে পারে, তাই পক্ষে তাই সুপথ্য আর লঘু আহার ।

দ্বিতীয় ভাগ সারা ।

প্রসিদ্ধ ধাত্রী-শিক্ষা, সবল অর্থ-চিকিৎসা প্রতিষ্ঠা গ্রন্থ-প্রণেতা

ডাক্তার যদুনাথ মুখোপাধ্যায় কৃত

সর্বজ্বরাকুশ ।

ম্যালেরিয়া-জ্বরের পেটেন্ট অসুদের মধ্যে
নির্বিবাদে শ্রেষ্ঠ ।

দাম বড় শিশি ১।০ পাঁচ শিকা, ছোট শিশি ৥৮/০ আনা ।

জ্বরে রোগীর যে অবস্থাটি ঘটুক না কেন, সর্ব-
জ্বরাকুশে তার উপকার হইবেই হইবে । কি পূর্ণগর্ভা
স্ত্রী, কি দুগ্ধপোষ্য শিশু, সকলকেই সর্বজ্বরাকুশ
নির্বিঘ্নে দেওয়া যাইতে পারে ।

গরিবপুরে ডাক্তার যদুনাথ মুখোপাধ্যায় মহাশয়ের
পুত্রগণের তত্ত্বাবধানে প্রস্তুত হইয়া ভারতবর্ষের সর্বত্র
এজেন্ট দ্বারা বিক্রি হয় ।

সর্বত্র এজেন্ট আবশ্যিক । এজেন্টদিগকে
প্রচুর কমিশন দেওয়া যায় । সবিশেষ জানিতে হইলে
নিম্নলিখিত ঠিকানায় পত্র লিখুন ।

ডাক্তার যদুনাথ মুখোপাধ্যায় এণ্ড সন্স ।

গরিবপুর পোঃ, জেলা যশোর ।

সরল

অর-চিকিৎসা ।

তৃতীয় ভাগ ।



ইহাতে রক্ত-আমাশা, রক্ত ভেদ, বমি, হিকি, ক্রমি, পেট কাঁপা,
প্রশ্রাব-বন্ধ, বাহ্যে-বন্ধ, পক্ষাঘাত, ঢোক গিলিতে গলায় বাধা,
ঠোটে আর জিবে ঘা, উর্কীগ, বাক-রোধ, কানে পুষ্ হওয়া,
কানে কম শুনা, কর্ণমূল ফোলা—স্বল্পবিরাম-অরের
(রিমিটেণ্ট ফীবরের) বাকী এই সব রকম উপসর্গের
কথা খুব সরল ভাষায় লেখা হইয়াছে । কথার
কথার দৃষ্টান্ত আর প্রেক্ষাপন্ন দেওয়া হইয়াছে ।
নামে অর-চিকিৎসা, কাজে প্রাক্টিস্ অব্
মেডিসিনের চেয়ে কম হবে না ।

গৃহস্থ আর পাড়াগাঁয়ের ডাক্তরদের জন্যে ।

ডাক্তর যদুনাথ মুখোপাধ্যায় প্রণীত ।

সকল সংস্করণ

কলিকাতা, ৩০ নং কর্ণওয়ালিস্ স্ট্রীট,
সংস্কৃত বস্ত্রের পুস্তকালয় হইতে প্রকাশিত ।
১০১০ । জ্যৈষ্ঠ ।

মূল্য ১ টাকা, ডাক মাসুল ১০

All Rights Reserved.

সরল

জ্বর-চিকিৎসা ।

তৃতীয় ভাগ ।



হাতে রক্ত-আমাশা, বক্ত-ভেদ, বমি, হিকি, ক্রিমি, পেট-ফাঁপা,
প্রস্রাব-বন্ধ, বাহ্যে-বন্ধ, পক্ষাঘাত, ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা,
ঠোটে আর জিবে ঘা, উর্ঝাণ, বাক-রোধ, কানে পুঁথ হওয়া,
কানে কম শুনা, কর্ণমূল ফোলা—স্বল্পবিরাম-জ্বরের
(রিমিটেণ্ট ফীবরের) বাকী এই সব রকম উপসর্গের
কথা খুব সরল ভাষায় লেখা হইয়াছে । কথায়
কথায় দৃষ্টান্ত আর প্রেক্ষাপূর্ণ দেওয়া হইয়াছে ।
নামে জ্বর-চিকিৎসা, কাষে প্রাক্‌টিস্ অব্
মেডিসিনের চেয়ে কম হবে না ।

গৃহস্থ আর পাড়াগাঁয়ের ডাক্তরদের জন্যে ।

ডাক্তর যদুনাথ মুখোপাধ্যায় প্রণীত ।

পঞ্চম সংস্করণ ।

কলিকাতা, ৩০ নং কলিকাতা স্ট্রীট,
সংস্কৃত যন্ত্রের পুস্তকালয় হইতে প্রকাশিত
১৩১৩। জ্যৈষ্ঠ ।

মূল্য ১ টাকা, ডাক মাশুল ১০

All Rights Reserved.

কলিকাতা,
৭৬ নং বলরাম দে ষ্ট্রাট
মেট্‌কাম্‌ প্রেসে মুদ্রিত ।

সূচীপত্র

পৃষ্ঠা ।

কীডাল গরিবদের অঞ্চল-শুলের একটি ভাল অস্থান ... ৪৮৭

বাবক ব্যাথার যন্ত্রণাও মর্কিয়া মিক্শরে সারে ... ৪৮৮

মর্কিয়া হু রকম—ম্যাসিটেট অব্ মর্কিয়া আর মিসুরিনেট অব্
মর্কিয়া ... ৪৮৯

৫। রক্ত-আমাশা ... ৪৮৯—৫৫১

অনেকে ভুল করিয়া ডায়ারিয়াকে ডিসেন্টারি বলেন ; রক্ত-আমাশা

সমোস্ত্র রকম পেটের বামোর ভাবেও হইতে পারে কিথা

গোড়া থেকেও হইতে পারে ... ৪৮৯—৪৯০

রক্ত-আমাশার রোগীর বাহ্যের গন্ধ যার নাকে একবার গিয়াছে,

তার আর কখনও ভুল হয় না --রক্ত-আমাশা হু রকম—নুতন

আর পুরাণ ... ৪৯০

নুতন রক্ত-আমাশার লক্ষণ—রক্ত-আমাশায় পূর্ব আর রক্ত কোথা

থেকে আসে ... ৪৯১

রক্ত-আমাশার রোগীর গতক ভাগ কি মন কি দেখিয়া

বুঝিবে ... ৪৯২—৪৯৩

রক্ত-আমাশা যে রকমেই কেন হোক না, তার সঙ্গে জ্বর

আর শরীরের যানি থাকিতেই চায় ... ৪৯৩

রক্ত-আমাশার রোগী নির্দোষ হইয়া সারিতে দেরি হইয়া থাকে—

রক্ত-আমাশার কারণ—দূর কারণ আর নিকট কারণ ৪৯৩—৪৯৭

রক্ত-আমাশার দূর কারণ—কদাহার রক্ত-আমাশার একটি

দূর কারণ ... ৪৯৪

রক্ত-আমাশার নিকট কারণ—ম্যালেরিয়া রক্ত-আমাশার

একটি নিকট কারণ ... ৪৯৫

গারে কোন রকম বেশী ঠাণ্ডা লাগান আর মলবদ্ধ হওয়া

এ রোগের একটা নিকট কারণ ...	৪২১
রক্ত-আমাশার উপসর্গ—রক্ত-আমাশা রোগে অনেক উপসর্গ	
ঘটে—ক্বিক্সি এ রোগের একটা উপসর্গ ...	৪২৭
রক্ত-আমাশার উপসর্গ—যকৃতের দোষ ...	৪২৭
মালিগ্‌ন্যান্ট বা সাংঘাতিক রক্ত-আমাশার কারণ ...	৪২৮
রক্ত-আমাশা রোগের শেষে কি ঘটে ? ...	৪২৯—৫০২
রক্ত-আমাশা রোগের নিদান ...	৫০২—৫০৮
রক্ত-আমাশা রোগের আসল কারণ—অস্ত্রে ঘা—রক্ত-আমাশা	
রোগে সচরাচর কেবল বড় অস্ত্রেই ঘা হয় ...	৫০২
রক্ত-আমাশা রোগের নিদান—অস্ত্রে ঘা ...	৫০২
অস্ত্রের শ্লেষ্মা কিল্লির চুঙির কথা—তাদের আকার ...	৫০৭
রক্ত-আমাশা রোগের নিদান—ঐ সব চুঙির কথা—রক্ত-আমাশা রোগে শ্লেষ্মা-কিল্লির রং কি রকম হয়—	
মেসেন্টরি কি ? ...	৫০৮—৫০৯
রক্ত-আমাশা রোগের নিদান—গ্যাংগ্লি অর্থাৎ গুল্লি ...	৫০৭
রক্ত-আমাশার নিদান—বড় অস্ত্রের ঘায়ের কথা ...	৫০৭—৫০৮
রক্ত-আমাশা রোগে রোগী কত দিন ভোগে—রক্ত-আমাশায়	
কত রোগী মরে ? ...	৫০৯—৫১
রক্ত-আমাশার কত রোগী মরে—নূতন রক্ত-আমাশার চেয়ে	
পুরণ রক্ত-আমাশায় রোগী বেশী মরে ...	৫০৯
রক্ত-আমাশা রোগীর রোগ সারিবার লক্ষণ ...	৫১১
হেক্টিক্ ফীবর—এ আর এক রকম স্নানবিরাম-জ্বর—দুর্বল	
শরীরের কোন অঙ্গগার উদ্দীপনা থেকে যে স্নানবিরাম-জ্বর হয়, তাকে হেক্টিক্ ফীবর বলে ...	৫১

হেক্টিক্ ফীবর—হেক্টিক্ ফীবরে সচরাচর দিন রাতের

মধ্যে দু বার প্রকোপ হয় ... ৫১২

রক্ত-আমাশা রোগীর রোগ না সারিবার লক্ষণ ... ৫১৩

নূতন রক্ত-আমাশার চিকিৎসা ... ৫১৩—৫২৪

রক্ত-আমাশার চিকিৎসায় ডাক্তরদের মধ্যে বেশ মিল দেখা

যায় না ... ৫১৩

রক্ত-আমাশার চিকিৎসা—রক্ত-আমাশা রোগের গোড়ায়

চিকিৎসা হওয়াই কাজ আর গোড়ায় চিকিৎসা হইলেই

রোগীর কল্যাণ ... ৫১৪

রক্ত-আমাশার চিকিৎসা—লডেনম আর ক্যাস্টর অইল ... ৫১৪

রক্ত-আমাশার চিকিৎসা—পথ্যের ধরাধর করাই পেটের

ব্যামোর আসল চিকিৎসা—পোর্ট ... ৫১৫

রক্ত-আমাশার চিকিৎসা—পোর্ট—জোওয়ান রোগীকে

এক এক বারে ৪ ড্রাম করিয়া পোর্ট দিতে পার ... ৫১৬

রক্ত-আমাশার চিকিৎসা—রক্ত-আমাশা রোগীর পেটের কামড়ের

যেমন অসুদ তাপিনের সেক, তেমন অসুদ আর নাই ... ৫১৭

রক্ত-আমাশার চিকিৎসা—রক্ত-আমাশা রোগীর ঘাম হওয়া

বড় দরকার ... ৫১৮

রক্ত-আমাশার চিকিৎসা—ইপেকার মত নূতন রক্ত-আমাশার

ভাল অসুদ আর নাই ... ৫১৮

ইপেকা যাদের সম্মত না, তাদের কি অসুদ দিবে? ... ৫২০

একটা সাহেবের নূতন রক্ত-আমাশার চিকিৎসার কথা ... ৫২০—৫২৪

রক্ত-আমাশা রোগীর মল পরীক্ষা বড় দরকার ... ৫২২

অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির সহজ অবস্থা করিবার যেমন উপায়

স্যালিসীন তেমন উপায় আর নাই ... ৫২৩

চিবাইয়া খাইতে হয়, এমন কোন আহার রক্ত-আমাশা- রোগীকে দিবে না	৫২৪
পুরাণ রক্ত-আমাশা—পুরাণ রক্ত-আমাশার চেয়ে দুঃসাধ্য খল রোগ আর নাই	৫২৪
পুরাণ রক্ত-আমাশা সারিতে চায় না কেন ? ...	৫২৫
সুপথ্য কুপথ্যের ফলাফলের পরিচয়	৫২৬
চিকিৎসকের যশ মান খাটো হইতে বিস্তর ক্ষণ লাগে না ...	৫২৭
পুরাণ রক্ত-আমাশার রোগীর যে অবস্থা ঘটে ...	৫২৮
পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসা	৫২৮—৫৫১
পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসা—ধাতু-ঘটিত অম্বদের মধ্যে তুতে	
পুরাণ রক্ত-আমাশার যেমন অম্বদ তেমন আর কোনটাই নয় ...	৫২৮
পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসা—স্যালিসীন ...	৫২৯
পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসায় ঠাণ্ডা জলে পিচ্কিরি দিতে কখনও ভুলিও না —... ..	৫৩০
পচা রক্ত-আমাশার (প্লকিং ডিসেন্টের) কথা ...	৫৩১
পচা রক্ত-আমাশার বাবলার ছালের পাঁচনের পিচ্কিরি দিবে ...	৫৩১
রক্ত-আমাশা রোগীর মল পরীক্ষা	৫৩২—৫৩৪
রোগী কুপথ্য করিলে মল পরীক্ষায় তা ধরা পড়ে ...	৫৩১
কি অত্যাচার করিলে কোন রোগ বাড়়ে, চিকিৎসকের জানা উচিত ...	৫৩৬
তুতে পেটে রাখিতে না পারিলে রোগীকে মিয়ুরিয়েট অব্ মর্কিয়া দিবে	৫৩৬
একটি পোআতির পরিচয়	৫৩৭
আমাদের দেশে ছেলে বুড়ো জোআনের বিখান, পুরাণ বামোর পক্ষে ডাক্তারিচিকিৎসা কিছু নয় ...	৫৩৮

একটি পুরাণ রক্ত-আমাশা রোগীর পরিচয়	৩৯—৪১
অম্বদ আর সুপথ্যের শক্তির পরিচয়	৪২
যে পুরাণ পেটের-ব্যামোতে রোগী নানা রঙের বাহ্যে যায়, সে পুরাণ পেটের ব্যামোর যেমন অম্বদ বাইক্লোরাইড অব মার্করি, তেমন অম্বদ আর নাই	৪২—৪৩
একটি সাহেবের ছেলের পুরাণ রক্ত-আমাশার পরিচয়	৪৩—৪৬
গুব কম মাত্রায় হাইড্রোজ কম ক্রিটা, ইপেকা আর পেপসিন ছোট ছেলেদের পেটনাবার আর রক্ত আমাশার যেমন অম্বদ, তেমন অম্বদ আর নাই	৪৬
তে ছাড়া পুরাণ রক্ত-আমাশার ছটা ভাল অম্বদ—বেল আর কুর্চি	৪৭
বেলের গুণের পরিচয়—বেল গ্রহণী (গিরিনী) রোগের বড় অম্বদ	৪৮
অর থাকিতে পুরাণ রক্ত-আমাশার বেল নিষেধ—সব রকম পেটের ব্যামোর বেল ভাল অম্বদ	৪৮
বেল থেকে যে সব অম্বদ তৈরি হইয়াছে—মাত্রা—কুর্চি পুরাণ রক্ত-আমাশার আর একটি ভাল অম্বদ	৪৯
কুর্চির কাথ কেমন করিয়া তৈরি করে—কুর্চি বিচি ইলুযব —ইলুযব কুমির বড় অম্বদ	৫০
পুরাণ ও নূতন ব্যামোয় ডাক্তরি ও কবিরাজি চিকিৎসার কথা	৫০—৫১
৬। রক্ত-ভেদ	৫১—৫৬
রক্ত-ভেদে রোগী যত শীঘ্র মারা যাইতে পারে, এত আর কোনও রোগেই নয়	৫২
রক্ত-ভেদের চিকিৎসার দেরি সর না—রক্ত-ভেদের কারণ	৫২

রক্ত-ভেদের কারণ	...	...	৫৫২—৫৫৩
রক্ত-ভেদের কারণ—কি কি রোগে অস্ত্রের ভিতর যা হয়			৫৫৫
রক্ত-ভেদের কারণ—যে কারণেই হোক অস্ত্রের ভিতরকার			
কাল রক্তের শিরে বেশী রক্ত জমিলে অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লি			
থেকে টের রক্ত বাহির হয়। এই রক্ত শুষ্ক হবার দিয়া			
নামিলেই তাকে রক্ত-ভেদ বলে	...	...	৫৫৫—৫৫৬
রক্ত-ভেদ আর রক্ত-বন্নি দুই ই একবারে হইতে পারে			৫৫৬
রক্ত-ভেদের কারণ—রক্ত-ভেদের রক্ত প্রায়ই কাল			৫৫৭
রক্ত-ভেদ কেমন করিয়া ঠিক করিবে	...	...	৫৫৮
যকৃতের ভিতর রক্ত চলা ফেরার ব্যাঘাতই রক্ত-ভেদের			
আসল কারণ	...	...	৫৫৯
রক্ত-ভেদের চিকিৎসা	...	...	৫৫৯—৫৬০
রক্ত-ভেদের চিকিৎসা—জ্বালাপ দিয়া অস্ত্র বেশ সাক্ষ করিয়া			
দিলে শ্লেষ্মা-ঝিল্লির শিরের রক্ত চলা ফেরার ব্যাঘাত			
ঘুচিয়া যায়	...	...	৫৫৯—৫৬০
রক্ত-ভেদের চিকিৎসা—সল্‌ফেট অব ম্যাগ্নেশিয়া			৫৬১
ওলাউঠার সময় সন্টের জ্বালাপ দেওয়া নিষেধ	...	...	৫৬২
রক্ত-ভেদের আর একটি অঙ্গ	...	...	৫৬২
বরফের জল পিচকিরি করিয়া অস্ত্রের ভিতর দিলে, আর			
জ্বাকড়ার পুটুলি করিয়া বরফের টুকরো পেটের উপর			
বসাইয়া দিলে রক্ত ভেদ শীঘ্র বন্ধ হয়	...	...	৫৬৩
রক্ত-ভেদ শীঘ্র বন্ধ করিবার উপায়—কষ জলের পিচকিরি			
করিলে রক্ত বন্ধ হয়—তাপিন তেল রক্ত-ভেদের বড় অঙ্গ			৫৬৪
রক্ত-ভেদ শীঘ্র বন্ধ করিবার উপায়—অর্গট অব রাই আর			
গ্যালিক স্যাসিড—এ দুটীও এ রোগের খুব ভাল অঙ্গ			৫৬৫

রক্ত-ভেদের রোগীর পথা	...	৫৬৬
রক্ত-ভেদের রোগীর ঘর যতদূর পার ঠাণ্ডা রাখিবে		৫৬৭
রক্ত-ভেদের রোগীকে খুব স্থির রাখিবে	...	৫৬৭
জল বরফের মত ঠাণ্ডা করিবার উপায়	...	৫৬৮
৭। বমি	... . ...	৫৬৯—৬০৫
বমি ছ' রকম—আসল বমি আর শঙ্কার বমি—পেটের নিজের		
উদ্বীপনার জন্তে যে বমি হয়, তাকে আসল বমি বলে।		
শরীরের আর কোন যন্ত্রের উদ্বীপনা থেকে যে বমি হয়, সে		
বমিকে শঙ্কার বমি বলে	...	৫৬৯—৫৭০
স্নায়ু কাকে বলে	...	৫৭০
মগজ, দুহ্নো, যকৃত, অস্ত্র, মূত্রগ্রন্থি, মূত্রনলী, আর ডিম্ব-কোষ,		
এই সব যন্ত্রের উদ্বীপনা থেকে শঙ্কার বমি হইতে পারে		৫৭১
মগজ আর জরায়ু থেকেই শঙ্কার বমি বেশী হয়		৫৭২
শঙ্কা কথাতার মানে কি—এক জায়গার অস্থখ থেকে		
আর এক জায়গায় যে অস্থখ হয়, তাকে শঙ্কার		
অস্থখ বলে	... . ...	৫৭৩
শঙ্কার বমির একটা খুব সহজ দৃষ্টান্ত	...	৫৭৪
পাতঙ্গি নামিবার সময় বাখার তাড়মে বমি হয়		৫৭৫
যে কারণে হোক পাকস্থলীর স্লেষ্মা ঝিল্লির কোন রকম		
উদ্বীপনা হইলেই বমি হয়	...	৫৭৬
আসল বমি কি শঙ্কার বমি, আগে তা ঠিক করা চাই		৫৭৬
আসল বমির আর শঙ্কার বমির তফাত	...	৭৭৭—৫৮১
বমির চিকিৎসা	...	৫৮২
শঙ্কার বমির চিকিৎসার দৃষ্টান্ত	...	৫৮৩
বমির কারণ ঠিক করিতে পারাই সব	...	৫৮৩

জরের বমির চিকিৎসা—জরের বমির আসল অসুদই

কুটনাইন্ ... ৫৮৪

সোডা গ্যাসিড কেমন করিয়া খায় ... ৫৮৪

জরের বমি সোডা গ্যাসিডে যেমন সারে, তেমন আর

কোন অসুদে নয় ... ৫৮৫

বরফের টুকরো আর বিন্দু মাত্রায় বাইনম ইপেকা বমির

বড় অসুদ ... ৫৮৬

উপর-পেটে রাইয়ের পলস্তারা দিলে বমি থামে ... ৫৮৭

ফোটা কতক গ্যাসিটিক্ গ্যাসিড দিয়া তয়ের করিলে রাইয়ের

পলস্তারার তেজ বাড়ে .. ৫৮৮

উপর-পেটে বেলস্তরা বসাইবার কথা ... ৫৮৮

আগল বমিতে পেটের উদ্দীপনা আর যকৃতের উদ্দীপনা

দুই উদ্দীপনাই একবারে দূর করা চাই ... ৫৮৯

বেলস্তরার আরক আর বেলস্তরার প্রটি ... ৫৯০

গায়ে বসাইবার বেলস্তরার পটি কেমন করিয়া তয়ের করে ৫৯১

বেলস্তরার ফোফা শাঁঘ্র উঠাইবার উপায় ... ৫৯২

বেলস্তরার ঘায়ের উপর মর্ফিয়া ছড়াইয়া দিলে বমি থামে ৫৯২

উপর পেটের চামড়ার নীচে মর্ফিয়া পিচ্কিরি করিয়া

দিলেও বমি থামে ... ৫৯৩

যে চিকিৎসায় রোগীর কষ্ট কম হয়, সেই চিকিৎসাই ভাল ৫৯৪

অশ্বলেয় বমির চিকিৎসা—চুণের জল, মাগ্নীশিয়া, আর

বিশ্বথসে বমির এই তিনটা খুব ভাল অসুদ ৫৯৫

অসুদই হোক, আর পথাই হোক, এক এক বারে খুব কম

মাত্রায় না দিলে বমি বাড়ে বৈ কনে না ... ৫৯৬

চুণের জল কেমন করিয়া তয়ের করে— চুণের জলের মাত্রা ৫৯৬

পেটে অস্থল হইলে ছোট ছেলেদেরই বমি বেশী হয়	৫৯৭
আসেনিক (শেঁকো) মাতালদের বমির বড় অশুদ—কুয়েসোট বমির আর একটা ভাল অশুদ ...	৫৯৮
কুয়েসোট গ্যাট্রোডীনিয়ার বড় অশুদ—কুয়েসোটের মাত্রা ১ ফোটা থেকে ৫ ফোটা ...	৫৯৯
বমির অশুদ—কলসো—হাইড্রোসিয়ানিক স্যাসিড্	৬০০
টিংচর অব্ নক্স বমিকা গর্ভবতী স্ত্রীদের বমির বড় চমৎকার অশুদ—স্পিরিট ক্লোরোফর্ম ...	৬০১
দাত উঠিবার সময় মাড়ির শ্রেণী-ঝিল্লির উদ্দীপনা	৬০১
উর্ক হইয়া সে উদ্দীপনা মাথার মগজে যায়	৬০২
একের নম্বর ত্রাণ্ডিও ছোট ছেলেদের বমির খুব ভাল অশুদ স্পিরিট ক্লোরোফর্ম আর ত্রাণ্ডি ক্রোমান রোগীদেরও বমির কম অশুদ নয়—পথ্য ...	৬০৩
হৃৎক শুঁকে বমি হয়—সুগন্ধ শুঁকে বমি নিবারণ হয়	৬০৫
হিকি। ...	৬০৫—৬১৮
মূত্র-গ্রন্থির ব্যামোতে হিকি সচরাচর ঘটে—সহজ হিকি	৬০৬
সহজ হিকি—— ডিল্ ওয়াটার ছোট ছেলেদের হিকির খুব ভাল অশুদ ...	৬০৭
সহজ হিকি বন্ধ করিবার মুষ্টিযোগ	৬০৮
হঠাৎ অগ্রমনস্ক হইলে সহজ হিকি বন্ধ হয়—তার পরিচয়	৬০৮
সহজ হিকি গুরুতর হইয়া দাঁড়াইলে তার চিকিৎসা	৬০৯
শুষ্ক বায়ু (হিষ্টিরিয়া) থেকে যে হিকি হয়, তার অশুদ	৬১০
কুইনাইন আর শেঁকো সবিরাম-জরের যেমন অশুদ, সবিরাম হিকিরও তেমনই অশুদ—রোগের হিকি	৬১১
একটা রোগীর হিকির চিকিৎসার পদ্ধতি	৬১২

	পৃষ্ঠা
আর একটা হিকির রোগীর পরিচয়	৬১৪
সল্‌কিয়ুরিক্‌ ঝিথরের মত হিকির ভাল অসুদ আর নাই	৬১৬
হিকির মুষ্টিযোগ	৬১৭
কুমি	৬১৮—৬৩৯
কুমি—কেঁচো কুমি	৬১৯
কেঁচো-কুমি	৬১৯
কেঁচো-কুমির লক্ষণ	৬২০
কেঁচো-কুমির চিকিৎসা—ম্যাটোনীন এ কুমির ব্রহ্মাস্ত্র	৬২১
ম্যাটোনীন	৬২১
ম্যাটোনীন আর ক্যাষ্টর অইল খাওয়াইবার নিয়ম	৬২২
ম্যাটোনীন আর তাল্পিণ কেঁচো-কুমির পক্ষে বিষ	৬২৩
কম মাত্রার চেয়ে তাল্পিণ তেল বেশী মাত্রায় খাওয়া ভাল	
আলকুশি ফলের গায়ের গুঁও কেঁচো-কুমির আর একটা	
ভাল অসুদ	৬২৪
ছোট সূত-কুমি ('স্বল থেউ ওয়াস্ট')	৬২৫
ছোট সূত কুমির লক্ষণ	৬২৫
একটা রোগীর পরিচয়	৬২৬
ছোট সূত কুমির চিকিৎসা	৬২৭—৬২৮
ছোট সূত কুমির হাত একবারে এড়ান সোজা নয় কেন ?	৬২৯
পেটে কুমি হয় কেন ? পেটে কেমন করিয়াই বা	
কুমি যায় ?	৬৩০
কুমি থেকে অনেক রোগ জন্মিতে পারে	৬৩১
কুমির চিকিৎসা হু রকম—পেটের কুমি বাহির করিয়া	
দেওয়া—কুমি আর জন্মিতে না পারে তার উপায় করা	৬৩২
পেটে কুমি আর জন্মিতে না পারে, তার উপায়	৬৩৩

ফিতে কুমি (টেপ ওয়ার্ম )	...	...	৬৩৪
ফিতে কুমির অল্পদই মেলফণ	...	...	৬৩৫
লিকুইড একষ্ট্রাক্ট অব মেলফণ	...	...	৬৩৫
বড় জাতের আর এক লক্ষম ফিতে কুমি	...	...	৬৩৬
ছেলেদের স্বল্পবিরাম-জ্বরে কুমি-বিকার	...	...	৬৩৭
গলার ভিতর হাত পুরিয়া দেওয়া ছেলেদের কুমি- বিকারের লক্ষণ	...	...	৬৩৮
রোগের ঠিক কারণ বুঝিতে পারিলে তার চিকিৎসা সোজা			৬৩৯
৯। পেট ফাঁপা	...	৬৩৯—৬৭২	
পেটের ভিতর আর অন্ত্রের ভিতর বাতাস জমাকে পেট-ফাঁপা বলে	...	...	৬৩৯
উর্গন্ধ ঢেকুর উঠা আর বায়ু সরা কিসের প্রমাণ			৬৪০
পায়ের তাত, ভুল-বকা, পেটের ভিতরকার বাতাস, বুকের ভিতর শ্লেষ্মা, বাতশ্লেষ্মা-বিকারের এই চারিটি প্রধান অঙ্গ			৬৪১
বাতশ্লেষ্ম-বিকারে অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির বল খুব খাটো হয়			৬৪২
যে কারণেই হোক, শরীরের বল খুব খাটো হইলে পরিপাক করিবার শক্তিও খুব কমিয়া যায়	...	...	৬৪২
পেট-ফাঁপা অনেক রোগের শেষ উপসর্গ	...	...	৬৪৩
কচি ছেলেদের পেট-ফাঁপাই শেষ রোগ	...	...	৬৪৪
অপাকের পেট-ফাঁপার লক্ষণ	...	...	৬৪৫
বাতশ্লেষ্ম-বিকারকে দেশী টাইফয়েড কীবর বলিতে পার			৬৪৬
পেট-ফাঁপার কারণ—যে কারণেই হোক অন্ত্রের বল খাটো হইলেই পেট ফাঁপে	...	...	৬৪৬
পেট-ফাঁপা কেমন করিয়া ঠিক করিবে	...	...	৬৪৭
পেট-ফাঁপার চিকিৎসা	...	...	৬৪৮

নাস্তিক চিকিৎসকের কথা	...	৬৪৯
সোজাসুজি পেট-ফাঁপার অসুখ	...	৬৫০
বাড়াবাড়ি পেট ফাঁপার অসুখ	...	৬৫১
ক্যাজপুট অইল পেট-ফাঁপার ভারি চমৎকার অসুখ		৬৫১
ক্যাষ্টর অইল, তাপিন, হিঙের আরোক পিচ্কিরি করিবার কথা	... ..	৬৫২
পেট-ফাঁপার বাড়াবাড়ি হইলে চঠাং রোগীর জীবন রক্ষার যেমন উপায় পিচ্কিরি, তেমন উপায় আর নাই		৬৫৩
পেট-ফাঁপার বাড়াবাড়ি হইলে পিচ্কিরি না দিয়া চিকিৎসকের বিপদ	... ..	৬৫৪
পেটের খুব বেশী ফাঁপ হইলে রোগীর শ্বাস হয় কেন		৬৫৬
ডিল ওয়াটার ছেলেদের পেট-ফাঁপা প্রভৃতির বড় অসুখ		৬৫৭
ছেলেদের বাড়াবাড়ি পেট-ফাঁপার অসুখ	...	৬৫৭
ব্রাণ্ডি আর স্যারোম্যাটিক স্পিরিট অব স্যামোনিয়া পেট-ফাঁপার আর একটি ভাল অসুখ		৬৫৮
হিঙ ছেলেদের পেট-ফাঁপার খুব ভাল অসুখ—পেট ফাঁপায় কখনও জোলাপ দিও না	...	৬৫৯
বাতশ্লেষ্ম-বিকারে রোগীর পেট-ফাঁপার চিকিৎসা		৬৬০
তাপিন বাতশ্লেষ্ম-বিকারের অসুখ নয়—জীবন বাতশ্লেষ্ম-বিকারের রোগীকে বাঁচাইবার প্রধান উপায় পিচ্কিরি	... ..	৬৬১
পাড়াগাঁয়ে পিচ্কিরির ব্যবহার খুবই কম—নাই বলিলেও হয়		৬৬২
হাঁপকাশে বেশী মাত্রায় বেলাডনা	...	৬৬৩
একটা শিশুর কোষ্ঠবদ্ধে পিচ্কিরি দিবার প্রস্তাবে গৃহস্থের ভয়	... ..	৬৬৪

পিচ্‌কিরির প্রত্যক্ষ ফল দেখিয়া গৃহস্থের আনন্দ	৬৬৫
চিকিৎসা করিতে গিয়া কাক অনুরোধ উপরোধ	
তুনিবে না	৬৬৬
বুদ্ধি, বিবেচনা, ধৈর্য্য, বা প্রতিজ্ঞার একটু ক্রটি হইলে চিকিৎসকের	
আর রক্ষা নাই	৬৬৭
পাড়াগাঁয়ের ডাক্তারদের বেলায় লোকে তিলে তাল করে	৬৬৮
থাকে ফাঁড়া উৎরে যাবে বলিয়া হাঁকা দম্‌কা কাজ	
করিও না	৬৬৮
তাপিণ্য বাতশ্লেষ্ম-বিকারের পেট-ফাঁপার বড় অসুখ	৬৬৯
সাল্‌ফো কার্বনেট অব্‌ সোডা	৬৭০
পেট-ফাঁপার রোগীর পথ্য	৬৭২
১০ । প্রস্রাব-বন্ধ	৬৭২—৬৮৭
প্রস্রাব বন্ধ—পৌত্তজর (ইয়লো কীবার)—প্রস্রাব বন্ধ	
হু রকমে হয়	৬৭৩
প্রস্রাব বন্ধ হু রকম—হুয়ের প্রভেদ	৬৭৪
প্রস্রাব করাইবার শলা (ক্যাথিটার)	৬৭৫
প্রস্রাব আটকানর কারণ হু রকম	৬৭৬
মূতের থলির বল কিসে যায় ?	৬৭৭
মূতের থলিতে মূত থুঁব বেশী জমিলে কি ঘটে ?	৬৭৯
ইউরীমিয়া	৬৮০
মগজ স্নায়ু শির দাঁড়ার মাইজের গড়ন	৬৮১
রোগী অজ্ঞান হইয়া গেলে প্রস্রাব আটকাইয়া যায়	৬৮১
অরের তাড়ণে অরের ধমকে প্রস্রাব আটকাইয়া যায়	৬৮২
মূত বাহির হইয়া আসিবার ব্যাঘাতের কথা	৬৮২*
হু রকম প্রস্রাব আটকানর প্রভেদ	৬৮৩

হল্লবিরাম-অরে প্রস্রাব বন্ধের চিকিৎসা	...	৬৮৪
অর্গট অব্‌ রাই খাইলে আপনিই প্রস্রাব হয়	...	৬৮৫
প্রস্রাব আটকাইয়া গেলে প্রস্রাব করাইবার মুষ্টিযোগ		৬৮৬
১১। বাহ্যে-বন্ধ	... ..	৬৮৭—৭১০
মূত্রকারক, বর্ষকারক, আর রৈচক অশুদ	...	৬৮৮
জ্বালাপ দেওয়ার অনুরোধে রোগের প্রকৃতি ভুলিও না		৬৮৮
চিকিৎসকের ভুলে—বিবেচনার ত্রুটিতে রোগীর জীবন নষ্ট হয়		৬৮৯
কোন রোগেরই সঙ্গে বন্দোবস্ত খাটে না	...	৬৯০
ম্যালেরিয়া-অরে কুইনাইন খাওয়াইবার যো ছাড়িও না		৬৯০
রোগী ঘুমিয়েছে বলিয়াও কুইনাইন খাওয়াইবার জো		
ঘুচিও না	... ..	৬৯১
সহজ শরীরে কোষ্ঠ-বন্ধে ক্যাঠির অইল জ্বালাপ দিবে		৬৯২
ক্যাঠির অইলের বড় মাত্রা দিবে জ্বালাপ তয়ের		৬৯৩
অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠ বন্ধ	... ..	৬৯৫
অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবন্ধের অশুদ—ক্যাঠির অইল আর		
বেলাডনা	... ..	৬৯৬
অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবন্ধে ক্যাঠির অইল দিবার নিয়ম		৬৯৬
অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবন্ধে বেলাডনার বড়ি	...	৬৯৭
অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবন্ধে অপাকের পরিচয় পাওয়া যায়ই		৬৯৭
একটি মেমের অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবন্ধের পরিচয়		৬৯৯
কোষ্ঠবন্ধের সঙ্গে অপাক থাকে ত তার অশুদ আগে দিবে		৭০০
বেলাডনার গুণ	... ..	৭০০
অশুদের মাত্রা কম, আর আশ্বাদন ভাল হওয়ার দরকার		৭০১
শুণে বেলাডনার কাছে আর কোন জ্বালাপই নয়		৭০২
মলবন্ধের দরুন অন্ত্রাবরোধের লক্ষণ	...	৭০৫

দল বন্ধন দক্ষ অস্ত্রাবরোধে যে অস্ত্র খাওয়াইলে বাহ্যে হয়	৭০৪
এই ভয়ানক রোগের অমন অস্ত্র আর নাই ...	৭০৫
কোষ্ঠবন্ধকে কখনও সোজা ব্যাপার মনে করিও না	৭০৬
কোষ্ঠবন্ধ আর অস্ত্রাবরোধে বেলাডনা আর স্যাটোপীন	৭০৭
যে সব লক্ষণ দেখা দিলে স্যাটোপীন খাওয়ান শুদ্ধ করিতে হয়	৭০৭
নোটামুটি জানিয়া রাখ, অর গায়ে জোলাপ দেওয়া ভাল নয়	৭০৮
অরে ছেলেদের জোলাপ দেওয়া আর তড়কা ডেকে আনা	
সমান	৭০৮
অরের উপর জোয়ান রোগীদেরও জোলাপ দেওয়া দোষ	৭১০
শক্ত অর জাড়িতে জোলাপ দিয়া কখনও বাহ্যে করা হইবে না	৭১০
মাথা ঠাণ্ডা, পা গরম, কোষ্ঠ ছাপ রাখ ত অস্ত্রদের	
দরকার কি ?	৭১১
যারা নিত্যন্ত বাহিরা গুছিয়া থান, তাঁদের কোষ্ঠবন্ধ	
ঘোচে না	৭১২
শরীরকে না খাটাইলে কোষ্ঠবন্ধ হয় ...	৭১৩
১২। পক্ষাঘাত	৭১৩--৭২১
যা যা থেকে পক্ষাঘাত হয়	৭১৬
শাসে কি পারা শরীরে প্রবেশ করিলে তা থেকে যে	
পক্ষাঘাত হয়	৭১৪
পক্ষাঘাত কি ? পক্ষাঘাত কাকে বলে—সম্পূর্ণ আর অসম্পূর্ণ	
পক্ষাঘাত	৭১৬
পক্ষাঘাত ১২ রকম—ডাইন অঙ্গের কি বা অঙ্গের পক্ষাঘাত	
—হেমিপ্লিজিয়া	৭১৭
শরীরে নীচে কার আধ থানা অঙ্গের পক্ষাঘাত প্যারালিসিয়া	৭১৭
ছেলেদের পক্ষাঘাত—ইন্ফ্যান্টাইল প্যারালিসিস	৭১.

ছেলেদের পক্ষাঘাতের চিকিৎসা	...	৭১৯
ছেলেদের পক্ষাঘাত রোগে কডলিবর আইল আর সিরাপ		
ফেরি আরোডাইড খুব ভাল অশ্বদ	...	৭২০
আর আর রকম পক্ষাঘাত	...	৭২১
১৩। ঢোক গিলিতে গলায় ব্যাথা	...	৭২২—৭৬১
ঢোক গিলিতে গলায় ব্যাথা—সোর-থ্রোট—		
টন্সিলাইটিস্	...	৭২৩
ঢোক গিলিতে গলায় ব্যাথা রোগটি বড়ই সাধারণ		৭২৪
সহজ রকমের এ অস্বস্তি সামান্য অত্যাচারেই ঘটে		৭২৫
এ রোগের প্রথম লক্ষণ	...	৭২৬
অন্টাক্রার গুল্লির প্রদাহে আল্জিবের অবস্থা		৭২৬
চট্‌চটে আটা শ্লেষ্মা-গুল্লির গায়ে জড়াইয়া লাগিয়া থাকে		৭২৭
গলার নলির উপরকার থলির প্রদাহ—ফ্যারিংজাইটিস্		৭২৮
চুমুক দিয়া খাইবার জিনিষ গিলিতে গেলে নাক দিয়া		
তা বাহির হইয়া আসে	...	৭২৯
গলার ব্যাথা কানের ভিতর মালুম হওয়ার লক্ষণটি ভাল নয়		৭৩০
এ অস্বস্তিতে রোগীর নিশ্বাস-প্রশ্বাসে কোনও কষ্ট হয় না		৭৩১
এ রোগে জরতাব সর্বদাই থাকে	...	৭৩১
অন্টাক্রার গুল্লির প্রদাহ সারিবার লক্ষণ—অন্টাক্রার		
গুল্লি পাকিবার লক্ষণ	...	৭৩২
অন্টাক্রার গুল্লি পাকিবার লক্ষণ—কম্প হওয়া		
গুল্লিতে পুষ্ণ হওয়ার নিশ্চিত চিহ্ন জানিবে	...	৭৩২
প্রদাহ বারে বারে হইলে গুল্লি ডাগর আর শক্ত হইয়া যায়		৭৩৩
যাদের ধাত (খাত্ত) খারাপ, তাহাদেরই গুল্লি ডাগর আর		
শক্ত হইয়া যায়	...	৭৩৪

ও রকম ডাগর আর শক্ত গুল্লির অবস্থা—আকার প্রকার	৭৩৫
আন্টাকরার গুল্লির প্রদাহ সহজেই ঠিক করিতে পারা যায়	৭৩৬
কারণ—দূর কারণ আর নিকট কারণ	৭৩৬
আন্টাকরার গুল্লির প্রদাহর দূর আর নিকট কারণ	৭৩৭
গাও-মালা খাত (খাত) কাকে বলে ? ...	৭৩৮
ঢোক গিলিতে গলায় বাথা রোগ ছোঁয়াচে নয়	৭৩৯
টান্সলাইটিস রোগে রোগীর জীবনে কোনও আশঙ্কা নাই	৭৩৯
রোগের গোড়ায় কুইনাইন খাইলে আর কিছুই	
করিতে হয় না ...	৭৪০
একটি রোগীর পরিচয় ...	৭৪০
ঢোক গিলিতে গলায় বাথা হইলে কি নিয়মে থাকিতে হয়	৭৪২
গরম হুখের কুলি ঢোক গিলিতে গলায় বাথার বড় অসুদ	৭৪৩
সুস্থ গরম জলের ভাবও আন্টাকরার বাথার বড় অসুদ	৭৪৪
গরম হুখের চেয়ে সুস্থ গরম জলের ভাবে বেশী উপকার হয়	৭৪৫
সুস্থ গরম জলের ভাব কেমন করিয়া লইতে হয়	৭৪৬
মুখের মধ্যে খয়ের রাখা আর সেই খয়েরের ঢোক গেলা, এ	
অসুস্তির আর একটি ভাল অসুদ ...	৭৪৬
ঢোক গিলিতে গলায় বাথার যেমন অসুদ বরফ-চোষা, তেমন	
অসুদ আর নাই, ...	৭৪৭
কাষ্টিক এ রোগের আর একটি খুব ভাল অসুদ	৭৪৮
কাষ্টিকের জল আন্টাকরার লাগাইলে রোগীর একটু কষ্ট হয়	৭৪৯
কাষ্টিকের জল একবার লাগাইলেও উপকার হয়	৭৫০
এ রোগ খুব বেড়ে গেলে কাষ্টিক লাগানই মঙ্গল	৭৫১
যে সে জলে কাষ্টিক গোলে না—আলোতে কাষ্টিক	
খারাপ হয় ...	৭৫১

ম্যাকোনাইট এ রোগের আর একটি ভাল অঙ্গ—জর

না থাকিলে দেওয়া ব্যবস্থা নয় ... ৭৫১

ম্যাকোনাইট খাওয়ানর ফল ৭৫৪

একটি রোগীণীর পরিচয় ... ৭৫৫

একটি ছেলের আল্টাকরার গুল্লি ডাগর হওয়ার
পরিচয় ... ৭৫৭

তার ডাগর গুল্লিতে লাগাইবার অঙ্গ—তার খাবার অঙ্গ ৭৫৮

আল্টাকরার গুল্লিতে যা ... ৭৬০

যাদের গর্ভির ধাত তাদেরই আল্টাকরার গুল্লিতে যা হয় ৬৬১

আল্টাকরার গুল্লি পাকিলে অঙ্গ করা হবে না ৭৬১

১৪। ঠোঁটে আর জিবে যা ৭৬১—৭৬৮

পেটের দোষ ঠোঁটে জিবে ঘায়ের আসল কারণ ৭৬২

ক্লরেট অব-পটাশ এ ঘায়ের আর একটি ভাল অঙ্গ ৭৬৩

ঠোঁটে জিবে ঘায়ের অঙ্গ—সোহাগা আর ক্লরেট অব-পটাশ ৭৬৩

ঠোঁটে আর জিবে যা—মেল বোরেসিস (সোহাগা আর মধু) ৭৬৫

ঠোঁটের আর জিবে এর এ ঘাকে লোকে সচরাচর

শ্লেথার যা বলে ... ৭৬৫

শ্লেথার যা—কচি ছেলে পিলের এ রকম ঘাকে ডাক্তারেরা

প্রশ বলেন, মেয়েরা দয়ে-থয়ে বলে ৭৬৬

দয়ে থয়ে যা হওয়ার কারণ ৭৬৭

দয়ে থয়ে ঘায়ের চিকিৎসা ৭৬৮

১৫। উর্ব্বাণ ৭৬৮—৭৭৭

জর-বিকারে রোগের হু রকম প্রলাপ—মূহ আর উগ্র ৭৬৮

মোটারুটি জানিয়া রাখ, মূহ প্রলাপ সন্নিপাত বিকারের অঙ্গ ৭৬৯

উর্ব্বাণের লক্ষণ—চিকিৎসা ৭৭০

কোন অঙ্গের ভিতর দিক আর বাহির দিক বলিলে		
কি বুঝায় ?	...	৭৭২
হাইড্রেট অব ক্লোরাল উর্ক্সানের খুব ভাল অম্লদ		৭৭৩
হাইড্রেট অব ক্লোরাল না খাওয়াতে পার তবে		
তার বাউর চামড়ার নীচে মক্ষিয়া পিচকৌরি		
করিয়া দিবে	...	৭৭৪
হাইড্রেট অব ক্লোরাল—কাচের সিপি-ওয়াল শিশিতে		
হাইড্রেট অব ক্লোরাল রাখিবে		৭৭৬
বাকরোধ		৭৭৭—৭৭৮
বাকরোধের কারণ—এ বাকরোধে রোগীর জ্ঞানের		
বৈলক্ষণ্য হয় না	...	৭৭৭
এ বাকরোধ আপনাই সারিয়া যায়—কোনও অম্লদ বিষদ		
করিতে হয় না—করিবার দরকারও নাই		৭৭৮
১৬। কানে পুষ হওয়া		৭৭৮—৭৮৪
কানে পুষ হওয়াকে কান-পাকাও বলে		৭৭৯
কান-পাকার কারণ—দূর কারণ আর নিকট কারণ		৭৭৯
চিকিৎসা—গ্লিসেরীন অব ট্যানিন কান-পাকার বড় অম্লদ		৭৮০
গুধান কান-পাকার কডলিবর অইল আর সিরপ ফের		
আয়োডাইড বড় অম্লদ	...	৭৮১
অরের পর ছেলেদের কান পাকার ফেরি কাস বড় অম্লদ		৭৮২
গ্লিসেরীন অব ট্যানিন কেমন করিয়া ভয়ের করে		৭৮২
কান পাকিবার আগে কান কামড়াই—কানের ভিতর		
বাথা করে	...	৭৮৩
পেটের অম্লদ তইলেও ছেলেদের কান কামড়াই		৭৮৪

পৃষ্ঠা

১৭। কানে কম শুনা	৭৮৫—৭৮৬
১৮। কর্ণমূল ফোলা	৭৮৬
কানের গোড়ার লালের ওল্লির প্রদাহকে আমরা কর্ণমূল ফোলা বলিয়া থাকি	৭৮৬
কর্ণমূল ফোলার লক্ষণ	৭৮৬—৭৮৮
আরগা বদলান কর্ণমূল ফোলার একটি স্বভাব	৭৮৯
কর্ণমূল ফোলা আরগা বদলাইয়া কোথায় যায়	৭৮৯
কর্ণমূল ফোলার চিকিৎসা	৭৯০—৭৯৩
কর্ণমূল ফোলার চিকিৎসা—হাইড্রার্জ কম ক্রীটা আর বেলাডনা	৭৯০
কর্ণমূল ফোলার ব্রহ্মাস্ত্র হাইড্রার্জ কম ক্রীটা	৭৯১
কর্ণমূল ফোলার বেলেডনার প্রলেপ	৭৯১
কর্ণমূল ফোলা বেশ সারিয়া গেলেও কিছু দিন খুব সাবধানে থাকা চাই	৭৯৩

সরল

জ্বর-চিকিৎসা ।

তৃতীয় ভাগ ।

অম্বল-শূলের আর একটা ভাল অম্বুদ আছে। এ অম্বুদে আমি অনেক রোগী ভাল করিছি। কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে, এ অম্বুদে খুব উপকার হয়। আবার খুব কম পরচে এ অম্বুদটী তয়ের হয়। তাতেই বলি, কাঙাল গরিবদের অম্বল-শূলের এর চেয়ে ভাল অম্বুদ আর নাই। অম্বুদটী নীচে লিখিয়া দিলাম—

মাগ্নীশিয়া	...	...	১০ গ্রেন্
স্বাক্ষ (রেঙ'চিনি )	...	...	'৫ গ্রেন্
পুটের শুঁড়ো (জিঞ্জর পাউডার )	...	...	৫ গ্রেন্

একত্র মিশাইয়া একটী পুরিয়া তরের কর ।

এই রকম হিসাব করিয়া যতগুলি ইচ্ছা, ততগুলি পুরিয়া তয়ের করিতে পার। রোজ তিন বেলা তিনটা পুরিয়া খাইতে দিবে। যত দিন রোগটী নির্দোষ হইয়া না সারিবে, তত দিন নিয়ম করিয়া এই পুরিয়া খাইবে। অম্বল-শূলই

৪৮ বাধক ব্যাধার যন্ত্রণাও সেই মর্কিয়া-মিক্শ্চরে সারে।

হোক, আর অন্বলের ব্যামোই হোক, পথ্যের ব্যবস্থা দুয়ে-
তেই সমান। ৪৮২—৪৮৫র পাতে পথ্যের কথা বলিছি।

৪৩র পাতে যে মর্কিয়া-মিক্শ্চর্ লেখা আছে, বলিতে
গেলে, তাতে না সারে এমন যন্ত্রণাই নাই। ৪৮১—৪৮২র
পাতে এর কথা বেশ করিয়া বলিছি। সব কথা বেশ করিয়া
পুলিয়া না বলিলে, যদি বুঝিতে না পার, এই জন্তে এখানে
আর একটি যন্ত্রণার কথা লিখিয়া দিলাম। এ যন্ত্রণাও সেই
মর্কিয়া মিক্শ্চরে ভাল হয়। বাধকের ব্যাধা বলিয়া মেয়ে-
দের একটি রোগ আছে। ঋতুর সময়ে এই ব্যাধা উপস্থিত
হয়। বাদের এ ব্যাধা আছে, ব্যাধা থাকিতে তাদের সন্তান
হয় না। এই জন্তেই, একে বাধকের ব্যাধা বলে। বাধক
—কিসের বাধক? সন্তান হওয়ার বাধক। বাদের বাধকের
ব্যাধা আছে, ঋতুর সময় তারা বড়ই কষ্ট পায়। কোমর,
তলপেট আর দুই কুচকিল উপর—এই সব জায়গায় যেন
জিঙল মাছে হানিতে থাকে। বাতনায় রোগিণী যেন কাটা
কৈতরের মত ছটফট করিতে পাকে। এমন যে বাতনা,
এও মর্কিয়া-মিক্শ্চরে সারে। বাতনা যতক্ষণ থাকিবে,
দু ঘণ্টা অন্তর এক দাগ করিয়া অম্বুদ খাওয়াইবে। এই
অম্বুদ খাওয়ানর সঙ্গে সঙ্গে রোগিণীকে যদি গরম জলের
টপে কোমর পর্যন্ত ডুবাইয়া বসাইতে পার, তবে দেখিতে
দেখিতে শু সব বাতনা দূর হয়। এ সব কথা এর পর ভাল
করিয়া বলিব।

সম্প্রতি এক জন কম্পাউণ্ডার আমাকে জিজ্ঞাসা
করিয়াছিলেন, মহাশয় আপনার সরল স্বর-চিকিৎসায় ৪৩র

পাতে যে মর্কিয়া মিক্শচর্ লেখা আছে, সে কোন্ মর্কিয়া ?
 য়াসিটেট অব মর্কিয়া, না মিউরিয়েট অব মর্কিয়া ? দু
 রকম মর্কিয়ার কোন্ রকম, বিশেষ করিয়া লিখিয়া দিলে
 ভাল হইত। দুয়েতেই সমান ফল পাওয়া যায় বলিয়া,
 আমি বিশেষ করিয়া লিখিয়া দিই নাই। দু রকম মর্কিয়ার
 গুণের তফাত থাকিলে বিশেষ করিয়া লিখিয়া দিতাম।
 যাই হোক, আমি মিয়ুরিয়েট অব মর্কিয়াই ব্যবহার করিয়া
 থাকি। আমার এই উত্তরেই তিনি সন্তুষ্ট হইলেন।

৫। রক্ত-আমাশা—রক্ত-আমাশা বড়
 খল রোগ। একটু পুরাণ পড়িয়া গেলে আর সারিতে চায়
 না। এ ছাড়া, রক্ত-আমাশায় যে কত ক্রেশ, কত কফ, কত
 বাতনা, রক্ত-আমাশা যার একবার হইয়াছে, কেবল সেই তা
 জানে। রক্ত-আমাশাকে ডাক্তরেরা ডিসেন্টরি বলেন।
 অনেকে ভুল করিয়া ডায়ারিয়াকে ডিসেন্টরি বলেন। শুধু
 আমাশাকেও অনেকে ডিসেন্টরি বলিয়া থাকেন। ফল কিন্তু
 তা নয়। আম আর রক্ত বাছে যাওয়াকে ডিসেন্টরি বলে।
 ডিসেন্টরিতে আম আর রক্ত দুই-ই থাকা চাই। এর আগেই
 (২৫৪র পাতে) বলিছি যে, সবিরাম জ্বরের (ইন্টর্মিটেন্ট
 ফীবরে) আর স্বল্পবিরাম-জ্বরের (রিমিটেন্ট ফীবরের)
 যেমন কারণ ম্যালেরিয়া, রক্ত-আমাশারও তেমনি কারণ
 ম্যালেরিয়া। অর্থাৎ ম্যালেরিয়ার সঙ্গে এই তিনটি রোগেরই
 সেই এক সম্বন্ধ। ম্যালেরিয়া-জ্বর যেমন এক বারে হাজার
 হাজার লোকের হয়, রক্ত-আমাশাও তেমনি এক বারে
 হাজার হাজার লোকের হইতে পারে, আর হইয়াও থাকে।

রক্ত-আমাশা সামান্য রকম পেটের-ব্যামোর ভাবেই আরম্ভ হইতে পারে, কিন্তু গোড়া থেকেই এক বারে রক্ত-আমাশা দেখা দিতে পারে। প্রথমে রোগীর পেট কামড়ে পাতলা বাহে হয়। বাহেতে পিঙ্গির ভাগ বেশী দেখা যায়। আর বাহের পর মল-দুগুয় যেন ঢেঁচাতে বা জ্বালা করিতে থাকে। তার পর, বারে বারে বাহে যাইতে হয়। বাহে বসিয়া রোগী পেটের কামড়ে অস্থির হয়। পেটের কামড় যত বাড়ে, বেগও তত বেশী দিতে হয়। এই খল-রোগ যে রকম করিয়াই কেন আরম্ভ হোক না, বাহে লীঘ্রই খুব কম হইয়া যায়। বাহেতে মল প্রায়ই থাকে না; কেবল আম আর রক্ত। রক্ত-আমাশার রোগীর বাহের গন্ধ যার নাকে এক বার গিয়াছে, সে গন্ধ তার আর কখনও ভুল তয় না। পুরাণ রক্ত-আমাশায় বাহের দুর্গন্ধ আরও বেশী। কার সাধ্য সে দুর্গন্ধে তিষ্ঠিতে পারে? রক্ত-আমাশা সব রোগীরই যে এক রকম হয়, তা নয়। সামান্য রকম পেট নাবায় যে কষ্ট হয়, কারো কারো তার চেয়ে বেশী হয় না। আবার কারো কারো ভয়ানক রকম রক্ত-আমাশা হয়, আর তাতেই তারা মারা পড়ে। সোজা-সুজি রক্ত-আমাশায় পেটের কামড় আর বাহে বসিয়া বেগ দেওয়া ছাড়া আর কোনও বিশেষ লক্ষণ দেখা যায় না। আহারের পর পেটের কামড় বাড়ে। বাই হোক, ভাল রকম চিকিৎসা হইলে ব্যামো লীঘ্রই সারিয়া যায়।

রক্ত-আমাশা দু রকম। নূতন আর পুরাণ। এখন এই দু রকম রক্ত-আমাশার কথা এক এক করিয়া বলিব।

(১) নূতন রক্ত-আমাশা — লক্ষণ । নূতন রক্ত-আমাশা হইবার আগে কারো কারো বেশ শীত বোধ হয়, তার পর জ্বর হয় আর নাড়ীর বেগ বাড়ে । রক্ত-আমাশা হইবার আগে, যাদের এই রকম শীত বোধ হইয়া জ্বর হয় আর নাড়ীর বেগ বাড়ে, তাদের বাহ্যেতে আম আর রক্ত শীত্রই দেখা দেয় ; আর গোড়া থেকেই তাদের বাহ্যেতে ভয়ানক দুর্গন্ধ হয় । বারে বারে বাহ্যে যাইতে হয় । বাহ্যের বেগ উপস্থিত হইলে স্থির থাকিবার যো কি ? তখনই বাহ্যে যাইতে হয় । শেষে বেগ আর শূলনি এত বাড়ে যে, রোগী বাহ্যে বসিয়া আর উঠিতে চায় না । এদিকে আবার বেগ যত বেশী হয়, বাহ্যে করিবার ইচ্ছাও তত বেশী হয় । বাহ্যে পাতলা হয়, আর তাতে আম আর রক্ত ছাড়া কিছুই থাকে না । আম আর রক্তের সঙ্গে খুব শক্ত আর ছোট ছোট গুটলে মলও মিশনো থাকে । অল্প-স্বল্প বাহ্যে যা হয়, তাতে রোগীর আরাম না হইয়া বরং যন্ত্রণাই বাড়ে । বাহ্যের রং যেমন কাল, তার দুর্গন্ধও তেমনি বেশী । বাহ্যের সঙ্গে রক্ত আর পুষ মিশনো থাকে । রক্ত আর পুষ কোথা থেকে আসে ? রক্ত-আমাশায় যে জাঁতের (অন্ত্রের — ইণ্টেস্টিনের) মধ্যে যা হয় । সেই যা থেকে রক্ত আর পুষ আসে । অন্ত্রের মধ্যে যা হওয়ার কথা এখনই বলিব । বারে বারে বাহ্যে যাইবার ইচ্ছা যেমন হয়, বারে বারে প্রস্রাব করিবার ইচ্ছাও তেমনি হয় । প্রস্রাব খুব লাল হয়, আর প্রস্রাব করিতে জ্বালা করে । কখন কখন অতি কষ্টে ফোটার ফোটার প্রস্রাব হয় ।

৪২২ রক্ত-আমাশার রোগীর গতিক ভাল কি মন্দ, কি দেখিয়া বুঝিবে।

রক্ত-আমাশার রোগীর গতিক ভাল কি মন্দ, কি দেখিয়া বুঝিবে ?—যে রোগীর গতিক ভাল নয়, তার পেটে ব্যথা হয়, পেটে হাতের চাপ সয় না। তার পরই পেটের ফাঁপ হয়। নাড়ীর যেমন বেগ বাড়ে, তেমনি দুর্বল হয়। জিব শুকনো, রাঙা আর চক্-চকে যেন নাগিশ-করা হয়। জিভের গোড়ায়, গালের ভিতর আর ঠোঁটে ঘা ফুটে। কখন কখন জিভের মাঝখানটা এক বারে কাল হইয়া যায়। আর সে ঠিক যেন কাঁচা মাংস বাহ্যে যায়। তার পরই, বাহ্যে খুব বেশী বেশী হয় আর জলের মত পাতলা হয়। বাহ্যের রং কটাশে-কটাশে হয়। দুর্গন্ধ এত হয় যে, তার ত্রিসীমানায় কেউ থাকিতে পারে না। দিন রাত্রি রোগী চোকের পাতা বুজে না। তবে কখনও একটু আধটু তন্দ্রার মত হয়—আবার তখনই যেন কেউ ঘুম ভাঙাইয়া দেয়। ক্রমে পেটের ব্যথাটা যায়। (মুন্সিবার ঠিক আগেই এইটী ঘটে।) পেটের উপর চাপ দিলে আর ব্যথা বলে না। তার পরই রোগী ভুল বকিতে আরম্ভ করে। রোগীর গা থেকে যেন মরার গায়ের গন্ধ বাহির হয়। হিকি উঠিতে থাকে। তার পরই রোগী অবসন্ন হইয়া মারা যায়।

রোগীর গতিক যদি ভাল হয়, তবে এই মাত্র যে সব দুর্লক্ষণের কথা বলিলাম, তার একটাও দেখা দেয় না। তার বাহ্যের অবস্থা ভাল হয়। তার বাহ্যেতে সহজ বাহ্যের গন্ধ ফিরিয়া আসে। পেটের ব্যথা কমিয়া যায়—পেট তেমন ভার-ভারও থাকে না। রোগীর অবসাদও ঘুচিয়া

যায়। রোগী আগের চেয়ে চাক্ষা হয়। নাড়ীর বেগ কমিয়া যায়। জ্বর যায়। পেটের-কামড়, শূলনি আর বেগ ক্রমে যায়।

রক্ত-আমাশা যে রকমেরই কেন হউক না, তার সঙ্গে জ্বর আর শরীরের মানি থাকিতেই চায়। তবে খুব সামান্য রকম রক্ত-আমাশায় জ্বরও খুব সামান্য রকম হয়। অব-সাদও হয় না, শ্বিদেও যায় না, জ্বিবও কোন রকম খারাপ হয় না। কিন্তু সচরাচর যে রক্ত-আমাশা হইয়া থাকে, তাতে রোগী অস্থির হয় আর ঘুমুতে পারে না। তার মুখ দেখিলে বোধ হয়, যেন সে বড় কষ্ট পাইতেছে। এ ছাড়া, তার দুই উরতে খাল ধরে। খাল ধরার জন্যে তাকে বড়ই যত্না পাইতে হয়। জ্বিব অপরিষ্কার হয় আর কাঁটা-কাঁটা হয়। নাড়ীর বেগ বাড়ে। নাড়ী শক্ত আর সরু হয়। গা খস-খসে শুকনো আর গরম হয়। পিপাসা খুব হয়। আহায়ে মোটেই রুচি থাকে না। মাঝে মাঝে হাঁপ হয়, আর শরীর বড় অবসন্ন হয়। রক্ত-আমাশা যদি সারে, তবে ব্যামো ভাল হইবার লক্ষণ গুলি ক্রমে আসিয়া উপস্থিত হয়। সকলের আগে, বারে বারে বাহো যাওয়া আর পেটের ব্যথা কমে। এ ব্যামো এত আশ্বে সারে যে, ব্যামোটি নির্দোষ না সারিলে আর ভরসা বা বিশ্বাস হয় না—ব্যামো পাঁচটাইবারও ভয় যায় না। রক্ত-আমাশার রোগী নির্দোষ হইয়া সারিতে দেরি হইয়াই থাকে।

কারণ—এর আগেই বলিছি যে, এক এক রোগের দুই দুই কারণ! দূর কারণ আর নিকট কারণ। সব

রোগেরই যে এই দুই কারণ সব জায়গায় বেশ স্পষ্ট জানিতে পারা যায়, তা নয়। তবে মন লাগাইয়া খুঁজিলে, চারি ভাগের তিন ভাগেরও বেশী রোগের দূর কারণ আর নিকট কারণ স্পষ্ট জানিতে পার। ২৪০—২৪২র পাত এক বার ভাল করিয়া পড়। এখন রক্ত-আমাশার দূর-কারণ আর নিকট-কারণের কথা বলি। দূর-কারণ—

খুব গরমের সময় রক্ত-আমাশা বেশী হয়। এই জন্যে, খুব গরম কাল—খুব গ্রীষ্মের সময়, এ রোগের একটা দূর-কারণ। যারা খাবার জিনিষের ভাল মন্দ বিচার করে না—যা পায়, যা বোটে, তাই খায়, তাদেরই রক্ত-আমাশা বেশী হয়। এই জন্যে, কদাহার রোগের একটা দূর কারণ। কদাহার কাকে বলে? কু-আহারকে ভাল বাঙ্গালায় কদাহার বলে। যা খাইলে শরীর সুস্থ না হইয়া বরং অসুস্থ হয়, তাকেই কদাহার (কু-আহার) বলে। লোণা-মাছ (যেমন লোণা ইলীশ), লোণা মাংস, কাঁচা কল-কুলরি (যেমন কেফো কুল, কাঁচা পেঁয়ারা) এ সবই কদাহার। যারা খুব বেশী শ্রম করে, তেমন বিশ্রাম করিতে পায় না; যাদের আহারাদি ভাল জোটে না; যারা রোঁজে পোড়ে, রুষ্টিতে ভেজে, শিশির ভোগ করে; তাদেরই রক্ত-আমাশা বেশী হয়। এই জন্যে, এ সব অনিয়মও রক্ত-আমাশার দূর কারণ জানিবে। যারা খাওয়া দাওয়ার ও আর আর সকল কাজেই নিয়ত অত্যাচার করে, তাদেরও রক্ত-আমাশা বেশী হয়। এই জন্যে, অত্যাচার রক্ত-আমাশার একটা দূর কারণ। অত্যাচার বলিলে যে কেবল একটি কাজেরই

অত্যাচার বুঝায়, তা নয়। অত্যাচার সকল কাজেই হয়। পাঁচ কোষ কাঁটাল খাইলে, তাকে অত্যাচার বলে না। তুমি বড় একটা কাঁটালের একবারে আধ খানা খাইয়া ফেলিলে—তাকেই অত্যাচার বলে। স্নান করিবার সময় রোজ একটু করিয়া সাঁতার দিলে, তাকে অত্যাচার বলে না। তুমি ভোরে জলে নামিলে, আর যেলা দুপর পর্যন্ত সাঁতার কাটিলে আর ডুব ফুঁড়িলে—তাকেই অত্যাচার বলে। যার মেটেই খিদে হয় না, যা খায় ভাল পরিপাক করিতে পারে না, ডাক্তরের ব্যবস্থা লইয়া সে যদি রোজ ভাত খাইবার আগে চা-চামচের এক চামচ (এক ড্রাম) একের নম্বর ত্রাণ্ডি নিয়ম করিয়া খায়, তাকে অত্যাচার বলে না। তুমি দিনের মধ্যে আধ বোতল ত্রাণ্ডি পার করিলে—তাকেই অত্যাচার বলে।

তার পর রক্ত-আমাশার নিকট কারণ বলি—ম্যালেরিয়া রক্ত-আমাশার একটা নিকট কারণ। সবিরাম-জ্বর (ইন্ট-মিটেণ্ট ফীবর) আর স্বল্পবিরাম-জ্বর (রিমিটেণ্ট ফীবর) যেমন ম্যালেরিয়ার ফল, রক্ত-আমাশাও ম্যালেরিয়ার তেমনি একটা ফল। ২৫৪র পাতে এ কথা বলিছি। সবিরাম-জ্বর আর স্বল্পবিরাম জ্বরের যেমন কারণ ম্যালেরিয়া, রক্ত-আমাশারও তেমনি কারণ ম্যালেরিয়া। অর্থাৎ ম্যালেরিয়ার সঙ্গে এই তিনটা রোগেরই সেই এক সম্বন্ধ। এ কথাও ৪৮৯র পাতে বলিছি। নোংরা ঘোলা বা অপরিষ্কার জল খাওয়া রক্ত-আমাশার আর একটা নিকট কারণ। গায়ে কোন রকম বেশী ঠাণ্ডা লাগান এ রোগের আর

একটি নিকট কারণ। বৃষ্টিতে ভেজা, ভিজ্জে কাপড়ে থাকা শিশিরে শোআ, শীতের সময় আদুল গায়ে থাকা ; এই রকম অত্যাচারেই গায়ে বেশী ঠাণ্ডা লাগান হয়। বাইরে শুইয়া রাত্রের নরম হাওয়া গায়ে লাগান বড় দোষ। শীত কালের ত কথাই নাই—গ্রীষ্মকালেও গ্রীষ্মের জন্যে বাইরে শুইয়া রাত্রের নরম হাওয়া গায়ে লাগান বড় দোষ। দিনের বেলায় তেমন গরমের পর, রাত্রে এ রকম অত্যাচার করা আরও দোষ। উপরো উপরি এ রকম অত্যাচার কবিয়া রক্ত-আমাশার হাত কখনই এড়ান যায় না। আমাদের এই ম্যালেরিয়ার দেশে রাত্রে এ রকম অত্যাচার করা, আর শরীরের মধ্যে ম্যালেরিয়াকে জায়গা দেওয়া, সমান—এ কথাটা যেন মনে থাকে। ম্যালেরিয়া যে রক্ত-আমাশার নিকট-কারণ, তা এই মাত্র বলিছি। মলবদ্ধ রক্ত-আমাশার আর একটি নিকট কারণ। যে জোলাপে ভারি ভেদ হয়, সে জোলাপে রক্ত-আমাশা হইতে পারে—হইয়াও থাকে। এই জন্যে, সে রকম জোলাপ লওয়াও রক্ত-আমাশার আর একটি নিকট কারণ। এই জন্যে, জোলাপ বেশ বুঝিয়া লুঝিয়া লইতে হয়। কোন্ কোন্ জোলাপ লইলে খুব বেশী জলবৎ ভেদ হয়, এর পর তা বলিব। যে সব জায়গায় ম্যালেরিয়া-জ্বরের খুব বাড়াবাড়ি সে সব জায়গায় রোগা কাহিল আর দুর্বল লোকদেরই রক্ত-আমাশা বেশী হয়। সামান্য একটু অত্যাচারেই তাদের রক্ত-আমাশা হয়। এ ছাড়া, সে সব জায়গায় সবিরাম-জ্বর (ইন্টার্মিটেন্ট কীবর) কিম্বা স্বল্পবিরাম-জ্বরের (রিমিটেন্ট কীবরের)

সঙ্গে রক্ত-আমাশা প্রায়ই থাকে । কিম্বা সেই এক রোগীরই একবার বা রক্ত-আমাশা, একবার বা সবিরাম-জ্বর বা স্বল্পবিরাম-জ্বর হয় ।

উপসর্গ—আসল রোগের সঙ্গে আর কোনও রোগ যোগ দিলে, সেই রোগকে আসল রোগের উপসর্গ বলে । রক্ত-আমাশা-রোগে অনেক উপসর্গ ঘটে । রক্ত-আমাশার সঙ্গে, রক্ত-আমাশা হইবার আগে, কিম্বা রক্ত-আমাশা হইবার পরে কম্প-জ্বর বা স্বল্পবিরাম-জ্বর (রিমিটেণ্ট ফীভার) হইতে পারে । রক্ত-আমাশায় আর একটা উপসর্গ ঘটে । সে উপসর্গটিকে ডাক্তারেরা স্কর্বিব বলেন । স্কর্বিব এক রকম রোগ । অনেক দিন শাক সজ্জি আর টাটকা রসাল ফল, মূল না খাইলে এই রোগ হয় । এ রোগে দাঁতের গোড়া ফোলে, দাঁতের গোড়া আলগা হইয়া যায়, দাঁতের গোড়ার আঁইট থাকে না, দাঁতের গোড়া দিয়া রক্ত পড়ে, আর রোগী দুর্বলের একশেষ হয় । এ ছাড়া রোগীর সকল গায়ে বেগুণে রক্তের সব ফোটা-ফোটা দাগ ফোটে । রক্ত-আমাশায় লিবার (যকৃত, মেটে) বাড়িতে পারে, লিবারের ইনফ্ল্যামেশন্ (প্রদাহ) হইতে পারে, কিম্বা লিবারের ফোড়া হইতে পারে । আমাদের এই গরম দেশে রক্ত-আমাশা রোগে যকৃতের (লিবারের) এই সব দোষ খুবই ঘটে । এই জন্যে, সব রক্ত-আমাশা রোগীরই যকৃত (লিবার) পরীক্ষা করিয়া দেখা উচিত রক্ত-আমাশা যত দিন প্রবল থাকিবে, রোজ খুব সাবধানে যকৃত পরীক্ষা করিয়া দেখিবে । এমন কি, রক্ত-আমাশা

সারিয়া গেলেও যকৃত পরীক্ষা করিয়া দেখা উচিত। যকৃত মাড়িলে, যকৃতের প্রদাহ হইলে, আর যকৃতে ফোড়া হইলে, কেমন করিয়া পরীক্ষা করিতে হয়, আর কেমন করিয়াই বা তা ঠিক করিতে হয়, এর পর সে সব বোঝা করিয়া নলিব। রক্ত-আমাশার সঙ্গে যকৃতে (লিবারে) ফোড়া হওয়ার কোন সম্বন্ধ আছে কি না, আজও তা ঠিক হয় নাই। বড় বড় ডাক্তারেরা বলেন, রক্ত-আমাশা আর যকৃতে ফোড়া, দুয়েরই কারণ এক; কিন্তু পরস্পর কোন সম্বন্ধ নাই। যাই হোক, আমাদের দেশের মত গরম দেশে রক্ত-আমাশা আর যকৃতের ব্যামো যে খুব সাধারণ, আর এই দুই ব্যামোই যে চের জায়গায় এক সঙ্গেই ঘটে, তা যেন সকলেরই মনে থাকে। একে রক্ত-আমাশা নিজেই পূব শক্ত ব্যামো, তার উপর যকৃতের ব্যামো যোগ দিলে রোগীর বিপদ যে খুবই বৃদ্ধি পায়, তা বুঝাই যাইতেছে। ভিজ্জে সোঁতা মাটিতে বাস, হিম-বাত ভোগ, বৃষ্টিতে ভেজা—এই সব অত্যাচারে যাদের শরীর একবারে ভগ্ন আর দুর্বল হইয়া গিয়াছে, রক্ত-আমাশা হইলে তাদের জীবন রক্ষা হওয়া ভার। সচরাচর রক্ত-আমাশা যে রকম হইয়া থাকে, এদের রক্ত-আমাশা সে রকম নয়। এদের রক্ত-আমাশা ভারি বাড়াবাড়ি রকমেরই দেখা যায়। এ রকম রক্ত-আমাশাকে ডাক্তারেরা ম্যালিগ্‌ন্যান্ট ডিসেন্টরি বলেন। ভাল বাঙ্গালায় মারাত্মক রক্ত-আমাশাও বলে, সাংঘাতিক রক্ত-আমাশাও বলে। এমন অনেক জায়গা আছে, যেখানে কেবল অপরিষ্কার জল খাইয়া, আর রাত্রে হিম-বাত ভোগ

করিয়া দ্বোকের রক্ত-আমাশা হয়। সে সব জায়গায় আর বেশী অত্যাচার করিবার দরকার হয় না। যদি বল, সে সব জায়গা আবার কি রকম ? আমাদের এই বাঙ্গালা দেশের প্রায় সকল জায়গাই সেই রকম। মোটা কথায়, সেই এক অত্যাচারেই কারও বা ম্যালেরিয়া-জ্বর হয়, কারও বা রক্ত-আমাশা হয়। সবিরাম-জ্বর (ইন্টার্মিটেন্ট ফীবর), স্থল-বিরাম-জ্বর (রিমিটেন্ট ফীবর) আর রক্ত-আমাশা—ম্যালেরিয়ার সঙ্গে এই তিনটী রোগেরই এক সম্বন্ধ। এ কথা এর আগেই বলিছি।

রক্ত-আমাশা রোগের শেষে কি ঘটে ?—(১) রক্ত-আমাশা রোগে অন্ত্রে যে ঘা হয়, সেই ঘা বাড়িয়া অল্প ফুটো বা ছাঁদা হইয়া বাইতে পারে। অল্প ফুটো বা ছাঁদা হইয়া গেলে, অন্ত্রের বাহির-পিঠ-ঢাকা পর্দার সাংঘাতিক প্রদাহ ঘটে। অন্ত্রের বাহির-পিঠ-ঢাকা এই পর্দাকে ডাক্তরেরা পেরিটোনিয়ম্ বলেন; ভাল বাঙ্গালায় অন্ত্রবেষ্ট বলে। ৩৯৮র পাতে এ সব কথা বেশ করিয়া বলিছি। অল্প-ঢাকা পর্দার প্রদাহকে ডাক্তরেরা পেরিটোনাইটিস্ বলেন; ভাল বাঙ্গালায় অন্ত্রবেষ্ট-প্রদাহ বলে। এ সব কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব। (২) অল্প ফাটিয়া বাইতে পারে, আর তার ক্ষিতর থেকে মল বাহির হইয়া পেটের মধ্যে কোন স্থানে জমা হইতে পারে। পেটের মধ্যে এই রকম করিয়া মল জমা হইয়া বাহিরে ফোড়ার মত ঠেল ধরিতে পারে। একেই ডাক্তরেরা ফীক্যাল্‌ গ্যাংসেস্ বলেন। ভাল বাঙ্গালায় ফীক্যাল্‌ গ্যাংসেস্কে

মলস্ফাট বলা যাইতে পারে। মলস্ফাটের সোজা বাঙ্গালা মলের কোড়া। (৩) রক্ত-আমাশা থেকে পায়ী-মিয়া হইতে পারে। আবার পায়ীমিয়া থেকে শরীরের জায়গায় জায়গায় বড় বড় ফোড়া বাহির হইতে পারে। খারাপ ঘায়ের রস, রক্তের সঙ্গে মিশিলে যে রোগ হয়, সেই রোগকে ডাক্তারেরা পায়ীমিয়া বলেন। পায়ীমিয়া বড় খারাপ রোগ। এ রোগের কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব। (৪) অস্ত্রের ঘা শুকাইয়া একরারে ভয়ানক কোষ্ঠবদ্ধ উপস্থিত হইতে পারে; এ রকম কোষ্ঠবদ্ধ বড় সোজা নয়। রোগীকে এর জন্তে নাকালের এক শেষ হইতে হয়। যদি বল, অস্ত্রের ঘা শুকাইলে কোষ্ঠবদ্ধ হয় কেন? কোষ্ঠবদ্ধ কেন হয়, আর কেমন করিয়া হয়, তা বলি। সকলেই জানেন, ঘা শুকাইবার সময়, তার কাছের চামড়া টানিয়া ধরে। চারিদিকের চামড়া এই রকম টানিয়া ধরা, পোড়া-ঘায়ে যেমন স্পর্শ দেখিতে পাওয়া যায়, তেমন আর কোন ঘায়েই নয়। গালের কি ছয়ালের চামড়া পুড়িয়া গেলে, সেই ঘা শুকাইবার সময় যে দিকের মুখের কেমন বাঁকা তেড়া ভাব হয়, তা অনেকেই দেখিয়াছেন। অস্ত্রের ঘা শুকাইবার সময়ও তার কাছের সব জায়গায় সেই রকম টান ধরে। সেই টানে শুটাইয়া জড়-সড় হইয়া অস্ত্রের সেই জায়গার খোল কমিয়া যায়। অস্ত্রের এ রকম দুর্দশা হইলে মল যে, সহজে বাহির হইতে পারে না, তা কুঝাই যাইতেছে। কাষেই, এ অবস্থায় ভয়ানক কোষ্ঠবদ্ধ ত হবেই। (৫) রক্ত-

আমাশার খুব বাড়াবাড়ি হইলে রোগী একবারে অবসন্ন হইয়া মরিয়া যাইতে পারে। (৬) অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লি (মিয়ুকস্ মেম্ব্রেন) পচিয়া যাইতে পারে। অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লি পচিয়া গেলে, রোগী দেখিতে দেখিতে একবারে অবসন্ন হইয়া পড়ে ; আর তার পশুই মারা যায়। (৭) রোগীর ভয়ানক রক্ত-ভেদ হইতে পারে, আর সেই ধাক্কা-তেই সে মারা যাইতে পারে। (৮) রক্ত-আমাশা থেকে রোগীর ভয়ানক বমি উপস্থিত হইতে পারে ; সে বমির আর বিরাম নাই ; সে বমি থামানও যায় না। (৯) রক্ত-আমাশা থেকে রোগীর জিবে ও মুখের ভিতর আর আর জায়গায় শাদা-শাদা এক রকম ঘা ফোটে। এই রকম ঘাকে ডাক্তারেরা গ্যাংথ্রি বলেন। গ্যাংথ্রির কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব। (১০) রক্ত-আমাশা থেকে বকুতে ফোড়া হইতে পারে। বকুতের ফোড়াকে ডাক্তারেরা গ্যাব্‌সেস্ অব্‌ দি লিবরু বলেন। (১১) রক্ত-আমাশা থেকে উদরী হইতে পারে। উদরীকে ডাক্তারেরা গ্যাসাইটিস্ বলেন ; সোজা ইংরিজিতে ড্রপ্সি বলে। (১২) রক্ত-আমাশা থেকে রোগীর সন্নিপাত ঘটিতে পারে। সন্নিপাতকে ডাক্তারেরা কল্যাপ্স বলেন। সন্নিপাত-অবস্থাকে বলে, তা অনেক বার বলিছি। যে রোগেই কেন ঘটুক না, রোগী একবারে নিতান্ত নেতিয়ে পড়িলে, চোক মুখ বসিয়া গেলে; নাড়ী দমিয়া গেলে, নাকে কথা উঠিলে, রোগীর সে অবস্থাকে সন্নিপাত-অবস্থা বলে।

রক্ত-আমাশা থেকে রোগীর এই (১২) বার রকম

অবস্থা ঘটতে পারে। শেষে যা ঘটে, ভাল কথায় তাঁকে পরিণাম বলে। এই ক্ষেত্রে, রক্ত-আমাশা রোগের এই বারটা পরিণাম বলিতে পার। সব জায়গায় এক রকম পরিণাম দেখিতে পাইবে না। আবার এক জায়গায় বার রকম পরিণামও দেখিতে পাওয়া যায় না। চেষ্টা করিয়া দেখিলে, জায়গায় জায়গায় রকম রকম পরিণাম দেখিতে পাইবে। রোগের গোড়া থেকেই ভাল চিকিৎসা হইলে, এ রকম পরিণাম ঘটিতেই পারে না—এখানে এ কথাটা বলিয়া রাখা ভাল।

নিদান—রক্ত-আমাশা রোগের নিদান কি—নিদান কাকে বলে? আসল কারণকে ভাল কথায় নিদান বলে। অমুক রোগের নিদান কি, বলিলে কি বুঝায়? সেই রোগের আসল কারণ কি, তাই বুঝায়। নিদানই বল, আর আসল কারণই বল, অর্থ এক। রক্ত-আমাশা রোগের আসল কারণ কি? আসল কারণ কি, এখন তাই বলিব। রক্ত-আমাশা রোগে অন্ত্রে যা হয়। অন্ত্র ছু রকম, ছোট আর বড়। রক্ত-আমাশা রোগে ছোট অন্ত্রে, না বড় অন্ত্রে যা হয়? সচরাচর কেবল বড় অন্ত্রেই যা হয়। কিন্তু মারাত্মক বা সাংঘাতিক রক্ত-আমাশায় ছোট অন্ত্রেও যা হয়। মারাত্মক বা সাংঘাতিক রক্ত-আমাশা কাকে বলে, এর আগেই তা বলিছি। ফল কথা, রক্ত-আমাশায় বড় অন্ত্রেই যা হওয়া নিয়ম—এ কথাটা যেন মনে থাকে। বড় অন্ত্রের কোন্ জায়গায় কি রকম করিয়া যা হয়, আর সে সব ঘাই বা কি রকম, এখন তাই বলিব। ৪৪১৩

রক্ত-আমাশা রোগের নিদান—অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির চুড়ির কথা । ৫০৩

পাতে বলিছি, অস্ত্রের ভিতর-পিঠ যে একটি খুব সরু পর্দা দিয়া মোড়া, সেই পর্দাকে ডাক্তরেরা মিয়ুকস্ মেম্ব্রেন বলেন। এই মিয়ুকস্ মেম্ব্রেন পর্দাটি বড় কাজের। হজম বল, পরিপাক বল, সবই এরই গুণে হয়। এই পর্দার কোন ব্যত্যয় ঘটিলেই আর কি, পেটের-ব্যামো হয়। পেট-নাবা বল, আমাশা বল, রক্ত-আমাশা বল, সব এই পর্দারই ব্যামো থেকে হয়। মিয়ুকস্ মেম্ব্রেনকে ভাল বাঙ্গালায় শ্লেষ্মা-ঝিল্লি বলে। মিয়ুকস্ মেম্ব্রেনের চেয়ে শ্লেষ্মা-ঝিল্লি ঢের সোজা কথা। এই জন্তে, বারে বারে মিয়ুকস্ মেম্ব্রেন না বলিয়া তার বদলে এখন থেকে শ্লেষ্মা-ঝিল্লি বলিব। অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির গায়ে বিঁধ বিঁধ এমন লক্ষ লক্ষ দাগ আছে। বিঁধ বিঁধ এ সব দাগ কি ? অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির ভিতর খুব সরু সরু যে সব চুড়ি বা নলি বসান আছে, সেই সব চুড়ি বা নলির মুখ। এই সব চুড়ি বা নলি কোন আলাদা জিনিশ দিবে ভয়েব হয় নাই ; সেই শ্লেষ্মা-ঝিল্লি দিয়াই তয়ের হইয়াছে। যেখানে যেখানে বিঁধ, সেই খানে সেই খানে শ্লেষ্মা-ঝিল্লি খুব সরু চুড়ি বা নলির মত হইয়া নীচের দিকে নামিয়া গিয়াছে। এই সব চুড়ি বা নলির নীচের দিকে মুখ নাই ; নীচের দিকে বদ্ধ। এই সব চুড়ি বা নলি এত ছোট যে, খালি চোকে তা নজর হয় না। ছোট জিনিশ বড় দেখায়, এমন এক রকম যন্ত্র আছে। সেই যন্ত্রকে ইংরাজিতে মাইক্রস্ কোপ্ বলে ; ভাল বাঙ্গালায় অণুবীক্ষণ যন্ত্র বলে। অণুবীক্ষণ-যন্ত্র দিয়া দেখিলে, সে সব চুড়ি বা নলি

আর তাদের মুখ দেখিতে পাওয়া যায়। ছোট অস্ত্রের চেয়ে বড় অস্ত্রের চুড়ি বা নলি গুলি অনেক বড়। গুলি-দ্বারের কাছে চুড়ি বা নলি গুলি আরও বড়। ফল কথা, উপর থেকে গুলি-দ্বারের দিকে চুড়ি বা নলি গুলি ক্রমেই বড় হইয়া আসিয়াছে। বড় অস্ত্রের সব নীচের ভাগকে ডাক্তারেরা রেক্টম বলেন। ভাল বাজালায় রেক্টমকে মলাশয় বা মলভাণ্ড বলে; সোজা বাজালায় মলের নাড়ী বলে। মলের নাড়ীর ঐ সব চুড়ি বা নলি এত বড় যে, তাদের মুখ অর্থাৎ বিঁধ-বিঁধ দাগ গুলি খালি চোকেই দেখা যায়। ছোট অস্ত্র আর বড় অস্ত্রের শ্লেষ্মা-কিল্লির গায়ে বসান এই লক্ষ লক্ষ চুড়ি বা নলির কথা যে বলিলাম, এদের এক একটি কতটুকু করিয়া লম্বা? সব গুলি সমান লম্বা নয়। যে গুলি সব চেয়ে খাটো, সে গুলি এক ইঞ্চির ৩৬০ ভাগের এক ভাগের বেশী লম্বা নয়। আবার যে গুলি সব চেয়ে লম্বা, সে গুলি এক ইঞ্চির ১২০ ভাগের এক ভাগের চেয়ে খাটো নয়। এক ইঞ্চি কত টুকু? আঠার ইঞ্চি এক হাত। আবার ২৪ আঙুলে এক হাত। এখন হিসাব করিয়া দেখ, ক আঙুলে এক ইঞ্চি? ১৯ আঙুলে এক ইঞ্চি। একের নীচে ৩ দিলে তিন ভাগের এক ভাগ বুঝায়। এই সব চুড়ি বা নলির কাজ কি? তাদের ভিতর থেকে এক রকম রস বাহির হয়। সে রস নিয়তই বাহির হইতেছে। সেই রসে অস্ত্রের সমস্ত শ্লেষ্মা-কিল্লির গা সর্বদা বেশ ভিজ়ে আর নরম থাকে। তবেই দেখ, অস্ত্রের শ্লেষ্মা-কিল্লির গা সর্বদা বেশ ভিজ়ে আর

মরম রাখাই তাদের কাজ। এ ছাঁড়া, অন্ত্রের মধ্যে আঁহার পরিপাক হইবার সময়ও তারা ঢের কাজে লাগে।

তার পর বলি। রক্ত-আমাশা রোগে প্রথমে বড় অন্ত্রের প্লেগ্মা-কিল্লি একটু ফোলে আর বিবর্ণ হয়। প্লেগ্মা-কিল্লির রং কি রকম হয়? রাঙা হয়, বেগুণে রং হয়. কটাসে হয়, কিস্মা ছেয়ে রং হয়। প্লেগ্মা-কিল্লির জায়গায় জায়গায় খুবই রাঙা হয়। আবার কখন কখন প্লেগ্মা-কিল্লির সব জায়গায়ই ঐ রকম রাঙা হয়। কখন কখন প্লেগ্মা-কিল্লির রং একবারে কাল হইয়া যায়—বোধ হয় যেন পচিয়া গিয়াছে। কখন কখন প্লেগ্মা-কিল্লি সহজ বেলার চেয়ে এত নরম হইয়া যায় যে, একটু চাপ বা জোর লাগিলেই ছিঁড়িয়া যায়। আর অন্ত্রটি নিজেই জড় সড় হইয়া যায়। রোগ বাড়িয়া গেলে, গোল গোল ছোট ঘা গুলি একত্র মিশে এক এক খানা খুব বড় বড় ঘা হয়। মেসেন্টেরির গ্ল্যাণ্ডগুলি প্রায়ই রাঙা হয়, ফোলে, আর নরম হইয়া যায়। মেসেন্টেরিই বা কাকে বলে? গ্ল্যাণ্ডই বা কাকে বলে? ছোট অন্ত্র আর বড় অন্ত্র, পেটের ভিতর পিঠের দাঁড়ার দিকে মাংসের গায়ে যে একটা পর্দা দিয়া লাগান আছে, সে পর্দাকে ডাক্তারেরা মেসেন্টেরি বলেন। পেটের ভিতর পিঠের দাঁড়ার দিকে মাংসের গা আর অন্ত্রের গা, এই দুয়ের মাঝখানে থাকে বলিয়া ভাল কথাই ঐ পর্দাকে মধ্যান্ত্র বলা যাইতে পারে। অন্ত্রের বাহির-পিঠ-ঢাকা পর্দা আর এই পর্দা এক জিনিষ। অন্ত্রের বাহির-পিঠ-ঢাকা পর্দা এক পুরু, আর এ পর্দা দু-পুরু। অন্ত্রের

বাহির-পিঠ-ঢাকা পর্দাকে ডাক্তরেরা পেরিটোনীয়ম্ বলেন, ভাল বাঙ্গালায় অন্ত্রবেষ্ট বলে। এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি। অনেকে জানেন, পাঁটা ঝুড়ে নাড়ি ভুঁড়ি বাহির করিয়া ফেলিবার সময় শুদ্ধ পেট চিরিয়া দিলেই কাজ সিদ্ধি হয় না। নাড়ি গুলি ধরিয়া জোরে টানিলে তবে পেটের ভিতরকার মাংসের গা থেকে ছিঁড়ে আসে। ছেঁড়ে কি? যে মেসেন্টেরির কথা বলিতেছি, মাংসের গা থেকে সেই মেসেন্টরি ছিঁড়ে আসে। নাড়ি ভুঁড়ি সব বেশ স্পষ্ট দেখা যায়, এমন করিয়া যদি পাঁটার পেট চিরিয়া ফেল, আর নাড়ি গুলি বেশ জুত বরাত করিয়া টানিয়া তুলিয়া ধর, তবে নাড়ি ভুঁড়ির গা থেকে পেটের ভিতরকার মাংসের গায়ে লাগান ঐ পর্দাটি বেশ দেখিতে পাইবে। ঐ পর্দাটি নাড়ি ভুঁড়ি গুলিকে পেটের ভিতরকার মাংসের সঙ্গে আটকাইয়া রাখে। পর্দাটি আবার দু-পুরু বা দু ভাঁজ। এ কথা এই মাত্র বলিছি। এই পর্দার দুটা ভাঁজের মধ্যে শ'খানেক, কি শ'দেড়েক বিচি বিচি কি এক রকম জিনিষ আছে। এই বিচি গুলির আকার আবার সব সমান নয়। যে গুলি খুব ছোট, সে গুলি কলাইয়ের চেয়ে বড় নয়। যে গুলি খুব বড়, সে গুলি ছোট ষাদামের চেয়ে ছোট নয়। বিচি বিচি এ গুলি কি? সোজা বাঙ্গালায় এ বিচি গুলিকে আমরা গুল্লি বলিয়া থাকি। শরীরের সব জায়গাতেই গুল্লি আছে। গাল, গলা, কানের গোড়া, বগল, কুচ্‌কি ও আর আর সব জোড়ের জায়গায় গুল্লি বেশী থাকে, আর বেশ

স্পার্ট টের পাওয়া যায়। এই সব গুলিকে ডাক্তরেরা গ্যাণ্ডস্ বলেন, ভাল বাঙ্গালায় গ্রস্থি বলেন। ৩৯৯র পাতে, রসের যে সব শিরের কথা বলিছি, সেই সব শির এই সব গুলির ভিতর দিয়া যাতায়াত করে। এই জন্তেই, এই সব গুলিকে রসের গুলি বলা যাইতে পারে। রসের গুলিকে ডাক্তরেরা লিম্ফ্যাটিক্ গ্যাণ্ডস্ বলেন, ভাল বাঙ্গালায় লসীকা-গ্রস্থি বলে।

গাল, গলা, বগল, কুচ্কি কি আর কোন জায়গার গুলি ফুলিলে, তাতে ব্যথা হইলে, আমরা বলিয়া থাকি গুলি আঁড়িরেছে; ডাক্তরেরা বলেন, গ্যাণ্ডের ইনফ্লামেশন্ হইয়াছে; ভাল বাঙ্গালায় বলি গ্রস্থির প্রদাহ হইয়াছে। এই জন্তে রক্ত-আমাশা রোগে মেসেন্টেরির গ্যাণ্ড গুলি প্রায়ই রাঙা হয়, ফোলে আর নরম হইয়া যায়, না বলিয়া, তার বদলে মধ্যান্ত্রের (ঐ পর্দার) গুলি প্রায়ই রাঙা হয়, ফোলে আর নরম হইয়া যায়, বলিতে পার।

রোগের গোড়ায় অস্ত্রের মধ্যে আম, রক্ত, আর এক রকম পাতলা রস থাকে। এই পাতলা রস আর কিছুই নয়; একে লিম্ফ্ বলে। লিম্ফের কথা ৩৯৮র পাতে বলিছি। রোগ বাড়িয়া গেলে অস্ত্রের মধ্যে পুষ্ আর রক্ত মিশন থাকে। যে রোগী অনেক দিন রোগ ভোগ করিয়াছে, তার অস্ত্রের ঘা গুলি এক বারে জড় সড়, আর সেই সব ঘায়ের চারিদিক প্রায় হাড়ের মত শক্ত দেখা যায়। যে সব ঘা শুকাইয়া গিয়াছে, তাদের জায়গায় শক্ত জামড়ো দেখিতে পাওয়া যায়। বড় অস্ত্রের স্লেমা-ঝিল্লির ঐ সব

চুড়ি বা নলি বড় হয়। আর ঐ সব চুড়ি বা নলি বেড়িয়া, বা তাদের ভিতর ঘা হয়। ঘা গুলি আগে গোল থাকে, আর তাদের কিনারা গোল বা চেপ্টা। তার পর, ঘা গুলির মাঝখান খোল হইয়া যায়। শেষে ঘা গুলি আর গোল থাকে না, শীঘ্রই তেড়া বাঁকা হইয়া যায়। ঘা গুলি অস্ত্রের লম্বালম্বি ভাবে হয় না, অস্ত্র বেড়িয়া হয়। সব ঘাই যে অস্ত্র বেড়িয়া হয়, তা নয়, তবে প্রায় বটে। আবার অস্ত্রের সব খানি বেড়িয়াই যে ঘা হইয়া থাকে, বা হইতে চায়, তা নয়। ঘা গুলির আকার প্রকার এক রকম নয়। কতক গুলি বড়, কতক গুলি মাঝারি রকম, কতক গুলি ছোট। কতক গুলি গোল, কতক গুলি লম্বা, কতক গুলি বাঁকা তেড়া। কতক গুলি বেশী গভীর, কতক গুলি কম গভীর। অনেক জায়গায় শ্লেষ্মা-ঝিল্লি পচিয়া খসিয়াও গিয়া ঐ রকম সব ঘা হয়। অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লি এই রকম করিয়া পচিয়া খসিয়া গেলে, তার নীচেকার পর্দা গুলি এত পুরু হয় যে, অনেক দিন রোগ ভোগ করিয়া যাদের শরীর এক বারে অস্থি চন্দ্র সার হইয়া গিয়াছে, তাদের পেটে হাত দিয়া লে অস্ত্র সহজেই মালুম করিতে পারা যায়। রক্ত-আমাশা বাদের ভাল হয়, তাদের অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লি এই সব ঘায়ের কিনারা বা ধার আগে বেশ গোল হয়, আর দেখিতে সহজ ঘায়ের মত হয়। তার পর, সেই কিনারা থেকে নূতন মাস গজাইয়া ক্রমে ঘা পুরিয়া উঠে। রক্ত-আমাশা রোগ পুরাণ পড়িয়া গেলে, অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির ঘা গুলি

এমন কি শুকাইয়া গেলেও, রোগী আম রক্ত বাছে বাইতে থাকে । কিন্তু সচরাচর এ রকম ঘটে না । পুরাণ রক্ত-আমাশায় অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির যা গুলির সব রকম অবস্থাই দেখা যায় । কতক গুলি যা বা শুকাইয়া গিয়াছে, কতক গুলি যা বা দগদগে । অস্ত্রের পর্দা গুলি পাতলা হইয়া বাইতে পারে । কিন্তু সচরাচর তাদের পুরুই দেখা যায় । কোন কোন জায়গায় আবার একটা পর্দা তয়ের হইয়া অস্ত্রের ভিতর খানিকটে ঢাকিয়া ফেলিতে পারে । এ পর্দাতেও যা হইতে পারে । আমাদের দেশের মত গরম দেশে রক্ত-আমাশার সঙ্গে যকৃতের ব্যামো প্রায়ই হইয়া থাকে । এ কথা এর আগেই বলিছি । ঠাণ্ডা দেশে রক্ত-আমাশার সঙ্গে যকৃতের ব্যামো সচরাচর ঘটে না ।

রক্ত-আমাশা-রোগে রোগী কত দিন ভোগে ?—দু পাঁচ দিনও ভুগিতে পারে, ছ পাঁচ মাসও ভুগিতে পারে, আবার দু পাঁচ বছরও ভুগিতে পারে । আবার চাই কি, তারও বেশী ভুগিতে পারে ।

রক্ত-আমাশায় কত রোগী মরে ? নূতন রক্ত-আমাশায় যদি খুব বেশী মরে, তবে ৮ জনের মধ্যে এক জন মরে ; আর যদি খুব কম মরে, তবে ৫০ জনের মধ্যে ১ জন মরে । আবার এর মাঝামাঝিও হইতে পারে । পুরাণ রক্ত-আমাশায় যদি খুব বেশী মরে, তবে ৪ জনের মধ্যে এক জন মরে ; আর যদি খুব কম মরে, তবে ৬ জনের মধ্যে এক জন মরে । তবেই দেখ, নূতন রক্ত-আমাশার চেয়ে পুরাণ রক্ত-আমাশায় রোগী কত বেশী মরে ! নূতন রক্ত-আমা-

করিয়া বলিছি। দুর্বল শরীরে কোন জায়গার উদ্দীপনা থেকে স্বল্পবিরাম-জ্বর (হেক্টিক্ ফীবর্) হওয়ার কথা দৃষ্টান্ত দিয়া বুঝাইয়া দিতেছি। মনে কর, বারে বারে আম-রক্ত বাহ্যে গিয়া, আর পেটের কামড়, শূলনি, আর কঁোতানিতে রোগী খুব কারু আর কাহিল হইয়া পড়িয়াছে। আর বড় অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির যা বাড়িয়া তা থেকে ভারি রকম উদ্দীপনা (ইরিটেশন্) হইয়াছে, আর সেই উদ্দীপনা থেকে স্বল্পবিরাম-জ্বর হইয়াছে। এই যে স্বল্পবিরাম-জ্বর, একেই তুমি হেক্টিক্ ফীবর্ বলিতে পার। স্বল্পবিরাম-জ্বরে দিন রাতের মধ্যে জ্বরের কেবল এক বার প্রকোপ হয়। কিন্তু হেক্টিক্ ফীবরে দিন রাতের মধ্যে সচরাচর জ্বরের দু বার প্রকোপ হয়। এ ছাড়া, হেক্টিক্ ফীবরে গায়ের তাতের চেয়ে হাতের তেলো আর পায়ের তেলোর তাত খুব বেশী হয়। রোগীর হাতের তেলো আর পায়ের তেলো এত গরম হয় যে, তাতে হাত দিলে বোধ হয় যেন হাত পুড়িয়া গেল। জ্বরের প্রকোপের সময় রোগীর গাল দুটা লাল হয়। রোগীর শরীর দেখিতে দেখিতে ক্ষয় পাইয়া যায়। স্বল্পবিরাম-জ্বর আর হেক্টিক্ ফীবরের তফাত এই, মোটামুটি জানিয়া রাখ। হেক্টিক্ ফীবরের কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব। হেক্টিক্ ফীবরের বাঙ্গালা কি? ভাল বাঙ্গালায় হেক্টিক্ ফীবরকে ক্ষয়-জ্বর বলিতে পার। যে জ্বরে শরীর ক্ষয় পাইয়া যায়, সেই জ্বরকে ক্ষয়-জ্বর বলে। এই জন্তে, হেক্টিক্ ফীবরের যে অর্থ, ক্ষয়-জ্বর বলিলে তা বেশ বুঝায়।

রক্ত-আমাশা রোগীর রোগ না সারিবার লক্ষণ—
খুব ভারি রকম বেগ আর পেটের কামড়, বমি, হিকি, হাত
পা ঠাণ্ডা, গায়ের জায়গায় জায়গায় ঠাণ্ডা ঘাম, খুব রাঙা
আর শুকনো জিব। রোগী এক বারে নোতিয়ে পড়ে ;
বাহেতে ভয়ানক দুর্গন্ধ হয় ; রোগীর গায়ে মশার কামড়ের
দাগের মত বেগুণে রঙের বিন্দু বিন্দু দাগ ফোটে ; রোগী
অসাড়ে বাহে যায় ; হাত ধরিয়া দেখিলে পাঁচ সাত বার
অস্তুর একবার নাড়ী পড়া টের পাওয়া যায় না। রক্ত-
আমাশার সঙ্গে যকৃতের ব্যামো আর সবিরাম-জ্বর (ইন্টার্মি-
টেন্ট ফীবর) কিম্বা স্থলবিরাম-জ্বর (রিমিটেন্ট ফীবর)।

চিকিৎসা— রক্ত-আমার চিকিৎসায় ডাক্তরদের মধ্যে
বেশ মিল দেখা যায় না। সেই এক রক্ত-আমাশা রোগীর
চিকিৎসায় যদি দশ জন ডাক্তর ডাক, তবে সেই এক
রোগের দশ রকম ব্যবস্থা পাবে। এই জন্তে, অনেক
জায়গায় রক্ত-আমাশা রোগের ভাল রকম চিকিৎসাই হয়
না। আর এই জন্তেই, নূতন রক্ত-আমাশা অনেক জায়গায়
নির্দোষ হইয়া সারে না—পুরাণ পড়িয়া যায়। নূতন
রক্ত-আমাশার চেয়ে পুরাণ রক্ত আমাশায় ভয়কত বেশী,
এর আগেই তা বলিছি। এই জন্তে, রক্ত-আমাশা রোগের
স্বভাবটী যিনি তলিয়ে বেশ বুঝিয়াছেন, তাঁকে দিয়া এ
রোগের চিকিৎসা যেমন হয়, তেমন আর কারও দিয়া হয়
না। এর আগেই বলিছি, রক্ত-আমাশা বড়ই খল রোগ।
দেখিতে দেখিতে প্রমাদ ঘটে। যখন বলিছি যে, রক্ত-
আমাশায় অস্ত্রের ভিতর যা হয়, তখন এ রোগের স্বভাবের

করিয়া বলিছি। দুর্বল শরীরে কোন জায়গার উদ্দীপনা থেকে স্বল্পবিরাম-জ্বর (হেক্টিক্ ফীবর্) হওয়ার কথা দৃষ্টান্ত দিয়া বুঝাইয়া দিতেছি। মনে কর, বারে বারে আম-রক্ত বাহ্যে গিয়া, আর পেটের কামড়, শূলনি, আর কঁোতানিতে রোগী খুব কারু আর কাহিল হইয়া পড়িয়াছে। আর বড় অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির যা বাড়িয়া তা থেকে ভারি রকম উদ্দীপনা (ইরিটেশন্) হইয়াছে, আর সেই উদ্দীপনা থেকে স্বল্পবিরাম-জ্বর হইয়াছে। এই যে স্বল্পবিরাম-জ্বর, একেই তুমি হেক্টিক্ ফীবর্ বলিতে পার। স্বল্পবিরাম-জ্বরে দিন রাতের মধ্যে জ্বরের কেবল এক বার প্রকোপ হয়। কিন্তু হেক্টিক্ ফীবরে দিন রাতের মধ্যে সচরাচর জ্বরের দু বার প্রকোপ হয়। এ ছাড়া, হেক্টিক্ ফীবরে গায়ের তাতের চেয়ে হাতের তেলো আর পায়ের তেলোর তাত খুব বেশী হয়। রোগীর হাতের তেলো আর পায়ের তেলো এত গরম হয় যে, তাতে হাত দিলে বোধ হয় যেন হাত পুড়িয়া গেল। জ্বরের প্রকোপের সময় রোগীর গাল দুটা লাল হয়। রোগীর শরীর দেখিতে দেখিতে ক্ষয় পাইয়া যায়। স্বল্পবিরাম-জ্বর আর হেক্টিক্ ফীবরের তফাত এই, মোটামুটি জানিয়া রাখ। হেক্টিক্ ফীবরের কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব। হেক্টিক্ ফীবরের বাঙ্গালা কি? ভাল বাঙ্গালায় হেক্টিক্ ফীবরকে ক্ষয়-জ্বর বলিতে পার। যে জ্বরে শরীর ক্ষয় পাইয়া যায়, সেই জ্বরকে ক্ষয়-জ্বর বলে। এই জন্যে, হেক্টিক্ ফীবরের যে অর্থ, ক্ষয়-জ্বর বলিলে তা বেশ বুঝায়।

রক্ত-আমাশা রোগীর রোগ না সারিবার লক্ষণ—
খুব ভারি রকম বেগ আর পেটের কামড়, বমি, হিকি, হাত
পা ঠাণ্ডা, গায়ের জায়গায় জায়গায় ঠাণ্ডা ঘাম, খুব রাঙা
আর শুকনো জিব। রোগী এক বারে নোতিয়ে পড়ে ;
বাহেতে ভয়ানক দুর্গন্ধ হয় ; রোগীর গায়ে মশার কামড়ের
দাগের মত বেগুণে রঙের বিন্দু বিন্দু দাগ ফোটে ; রোগী
অসাড়ে বাহে যায় ; হাত ধরিয়া দেখিলে পাঁচ সাত বার
অন্তর একবার নাড়ী পড়া টের পাওয়া যায় না। রক্ত-
আমাশার সঙ্গে যকৃতের ব্যামো আর সবিরাম-জ্বর (ইন্টার্মি-
টেন্ট ফীবর) কিম্বা স্থলবিরাম-জ্বর (রিমিটেন্ট ফীবর)।

চিকিৎসা— রক্ত-আমাশার চিকিৎসায় ডাক্তরদের মধ্যে
বেশ মিল দেখা যায় না। সেই এক রক্ত-আমাশা রোগীর
চিকিৎসায় যদি দশ জন ডাক্তর ডাক, তবে সেই এক
রোগের দশ রকম ব্যবস্থা পাব। এই জন্তে, অনেক
জায়গায় রক্ত-আমাশা রোগের ভাল রকম চিকিৎসাই হয়
না। আর এই জন্তেই, নূতন রক্ত-আমাশা অনেক জায়গায়
নির্দোষ হইয়া সারে না—পুরাণ পড়িয়া যায়। নূতন
রক্ত-আমাশার চেয়ে পুরাণ রক্ত আমাশায় ভয়কত বেশী,
এর আগেই তা বলিছি। এই জন্তে, রক্ত-আমাশা রোগের
স্বভাবটী যিনি তলিয়ে বেশ বুঝিয়াছেন, তাঁকে দিয়া এ
রোগের চিকিৎসা যেমন হয়, তেমন আর কারও দিয়া হয়
না। এর আগেই বলিছি, রক্ত-আমাশা বড়ই খল রোগ।
দেখিতে দেখিতে প্রমাদ ঘটে। যখন বলিছি যে, রক্ত-
আমাশায় অস্ত্রের ভিতর যা হয়, তখন এ রোগের স্বভাবের

কি আর বেশী পরিচয় দিতে হবে ? মোটামুটি জানিয়া রাখ, এই দুঃস্থ খল রোগে একটুতেই তিলে ভাল হইতে পারে। এই জন্তেই বলিতেছি, গোড়ায় রক্ত-আমাশা রোগীর চিকিৎসা হওয়াই কাজ, আর গোড়ায় চিকিৎসা হইলেই রোগীর কল্যাণ। যে রক্ত-আমাশা রোগের বাড়া-বাড়ি হইলে চিকিৎসক মাথা মুড় খুঁড়িয়াও রোগ শাস্তি করিতে পারেন না, গোড়ায় ভাল চিকিৎসা হইলে সেই রক্ত-আমাশা রোগ থেকে রোগী সত্ত্ব ভাল হইয়া উঠিতে পারে। রক্ত-আমাশার চিকিৎসা যিনি গোড়া থেকে করিতে পান, তাঁরই জিত। যদি বল, সব রোগেরই বেলায় ত এ কথা বলিতে পারা যায় ? তা পারা যায় বটে ; কিন্তু পুরাণ পড়িয়া গেলে রক্ত-আমাশা ভাল করা যত শক্ত, আর তাতে যত ভয়, এমন আর কোন রোগের বেলায় নয়। মনে কর, রক্ত-আমাশা হইতেই তোমাকে ডাকিল। এখন তুমি রোগীর কি রকম চিকিৎসা করিবে ? বড় অস্ত্রের মধ্যে সঞ্চিত মল বা গুটলে থাকিয়া রোগ বাড়াইয়া দিতে পারে,—এ রকম করিয়া রোগ বাড়াইয়া দিয়াও থাকে। এই জন্তে, ৪০।৫০ ফোটা লডেনমের সঙ্গে পূর এক মাত্রা ক্যাম্ফর অইল্ খাওয়াইয়া দিবে। লডেনমকে ডাক্তরেরা টিংচর ওপিয়াই বলেন। ক্যাম্ফর অইলের পূর মাত্রা কত খানি ? আধ ছটাকের কম নয়। একটু আধটু বেশী হইলেও হানি নাই। লডেনমের সঙ্গে ক্যাম্ফর অইল দিলে ভারি উপকার হয়। জোলাপ খোলার পর অস্ত্রের যে একটু উদ্দীপনা (ইরিটেশন্) হইয়া থাকে,

লডেনমে তা হইতে দেয় না। কাজেই, এ রকম যুক্তি না করিয়া রক্ত-আমাশা রোগীকে জোলাপ দিলে তার ব্যামো বাড়ি বই, কমে না। ক্যান্সার অইলের গন্ধেও অনেকের ঘাণকার আসে। এই জন্যে, অনেকেই ক্যান্সার অইল খাইতে চায় না। আবার অনেকে, খাইয়াও বমি করিয়া ফেলে। স্পিরিট ক্লোরোফর্মের সঙ্গে মিশাইয়া খাইলে ক্যান্সার অইলের তেমন যে বিট্কেল তার (আত্মদান), তাও জানিতে পারা যায় না। ঘাঁরা ক্যান্সার অইল খাইতে বড়ই নারাজ, এ মুষ্টিযোগটা তাঁদের মনে করিয়া রাখিলে ভাল হয়। এই রকম যুক্তি করিয়া লডেনমের সঙ্গে ক্যান্সার অইলের জোলাপ উপরো-উপরি দু তিন দিন দিলে, চাই কি, তাতেই রক্ত-আমাশা বেশ সারিয়া যাইতে পারে। রোগীকে আর কোন অসুখ বিসুখ দিবার দরকার হয় না। জোলাপ দিবার সময়ই সকাল বেলা। শুধু জোলাপ দিয়াই নিশ্চিন্ত হইলে চলিবে না। জোলাপ দেওয়া যেমন দরকার, রোগীর পথ্যের ধরাধর করাও তেমন দরকার। পথ্যের ধরাধর করাই পেটের-ব্যামোর আসল চিকিৎসা। এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি। এ কথাটা চিকিৎসকও যেন কখনও না ভুলেন, রোগীও যেন কখনও না ভুলে। ভুলিলে চিকিৎসকও যশ পাইবেন না, রোগীও রোগের হাত এড়াইতে পারিবে না। চিবাইয়া খাইতে হয়, এমন কোনও জিনিষ রোগীকে খাইতে দিবে না। কিন্তু এটা যেন মনে থাকে, যে আহাৰ দিবে, তাতে যেন রোগীর গায়ে বল হয়। এমন আহাৰ কি? মাংসের

কাথ, চূণের জল-মিশ্রণ এক-বন্ডা দুধ, আর গ্লানারুট !
 তিন ভাগ দুধের সঙ্গে এক ভাগ চূণের জল মিশাইয়া
 লইবে। রোগী যদি খুব দুর্বল হইয়া থাকে, তবে তাকে
 একটু একটু পোর্ট খাইতে দিবে। নূতন পোর্টের চেয়ে
 পুরাণ পোর্ট ভাল। পুরাণ পোর্টে বেশী উপকার হয়।
 বাজারে অনেক রকম পোর্ট বিক্রি হয়। যে সাহেব যেন
 পোর্ট ভয়ের করিয়াছেন, সে পোর্ট সেই সাহেবেরই নামে
 চলিত। রবটসন্ সাহেবের পোর্ট, পেজ সাহেবের পোর্ট,
 আর হোয়াইট সাহেবের পোর্ট—এই তিন রকম পোর্টেরই
 আদর বেশী। ডাক্তরদের মধ্যে কেউ রবটসন্ সাহেবের
 পোর্ট ভাল বলেন; কেউ পেজ সাহেবের পোর্ট ভাল
 বলেন; কেউ বা হোয়াইট সাহেবের পোর্ট ভাল বলেন।
 রবটসন্ সাহেবের পোর্ট আদি বলিয়া আমি প্রায়ই আর
 কোনও পোর্ট ব্যবহার করি না। রবটসন্ সাহেবের
 আসল পুরাণ পোর্ট যদি লও, তবে দু টাকা আড়াই টাকার
 কমে এক বোতল পাবে না। শস্তা খুঁজিতে গেলেই খারাপ
 জিনিষ পাবে। জোআন রোগীকে এক এক বারে ৪ ড্রাম
 করিয়া পোর্ট দিতে পার। রোগীর অবস্থা বুঝিয়া পোর্ট
 তিন বারও দিতে পার, চারি বারও দিতে পার, ছয় বারও
 দিতে পার। বেশী দুর্বল রোগীকে বেশী বার পোর্ট
 দেওয়া চাই। পোর্ট জলেরও সঙ্গে মিশাইয়া দিতে পার,
 খুব পাতলা ত্রধেরও সঙ্গে মিশাইয়া দিতে পার। কিন্তু
 দুধের সঙ্গে মিশাইয়া দিতে পার না। পোর্টের সঙ্গে
 মিশাইলে দুধ জিঁড়িয়া যায়—দুধ নষ্ট হইয়া যায়। সে

দুধ খাইলে রক্ত-আমাশা রোগীর রোগ বাড়ে বৈ কমে না।
 এমনি শুধু দুধই রক্ত-আমাশা রোগীর পেটে সয় না।
 তাতেই চূণের-জলের সঙ্গে মিশাইয়া এক-বন্ডা দুধ দিতে
 বলিছি। চূণের জলের সঙ্গে মিশাইলে দুধ ছানা হইতে পারে
 না—কাজেই পেটে গিয়া অগুণও করিতে পারে না। রক্ত-
 আমাশা রোগীর শূলনি, বেগ দেওয়া আর প্রস্রাবের কষ্ট
 নিবারণের জন্তে মাঝে মাঝে লডেনমের পিচ্কিরি দিবে।
 কত খামি লডেনম্ কি রকম করিয়া গুহুঘারের মধ্যে পিচ্-
 কিরি করিয়া দিতে হয়, ৯৪র পাতে তা বিশেষ করিয়া
 বলিছি। রক্ত-আমাশা রোগীর পেটের কামড় নিবারণের
 যেমন অসুন্দ তাপিণের সেক, তেমন অসুন্দ আর নাই।
 ৪১৪—৪১৫র পাতে পুরিসি-রোগীর ব্যথার জায়গায় যে
 রকম করিয়া তাপিণের সেক দিতে বলিছি, এখানেও ঠিক
 সেই রকম করিয়া সেক দিবে। তাপিণের এ রকম সেক
 বড়ই উপকার হয়। দেখিতে দেখিতে পেটের কামড়
 নয়ম পড়ে। রক্ত-আমাশার চিকিৎসায় রোগীর পেটে
 তাপিণের এ রকম সেক দিতে কখনও ভুলিবে না।

আমাদের দেশের মত গরম দেশে রক্ত-আমাশা রোগের
 চিকিৎসা যদি গোড়াতে হইল, তবেই মঙ্গল, নৈলে প্রমাদ।
 ফল কথা, রক্ত-আমাশা রোগের গোড়ায় চিকিৎসাই
 চিকিৎসা। রোগ বাড়িয়া গেলে অসুন্দ দিয়া তা খামান
 মক্ষিল। এই খল রোগের চিকিৎসায় চিকিৎসককে বিস্তর
 বুদ্ধি কৌশল খাটাইতে হয়। চিকিৎসার জুত বরাত যিনি
 বেশ জানেন, দরকার হইলে যিনি বুদ্ধি কৌশল বেশ খাটা-

৫১৮ রক্ত-আমাশা রোগের চিকিৎসা—রোগীর ঘাম হওয়া ভাল।

ইতে পারেন, তাঁর হাতের যোগী প্রায়ই বেজায় হয় না। রোগ শক্ত রকম হইলে ত তার কথাই নাই। সোজা রোগেও রোগীকে যত দূর পার, স্থির রাখিবে। রোগী যে ঘরে থাকিবে, সে ঘরে যেন বেশ বাতাস খেলিতে পায়। রক্ত-আমাশা রোগীর ঘাম হওয়া বড় দরকার। কি করিলে তার বেশ ঘাম হয়? গরম জলের টপে খানিক ক্ষণ বসাইয়া তার পর শুকনো খস্খসে তোয়ালে কি কাপড় দিয়া তার সব গা খুব জোরে মুছাইয়া দিবে। তার পর, যে সে একটা গরম কাপড় দিয়া তার সব গা ঢাকিয়া রাখিবে। তার পর নীচের লিখিত পুরিয়া অম্লদ তাকে খাইতে দিবে। এতে সমস্ত দিন রাতিই তার একটু একটু করিয়া ঘাম হইতে থাকিবে। এ রকম ঘামে রক্ত-আমাশার বড়ই উপকার করে।

ইপেকা পাউডর	...	...	৫ গ্রেন্
বাইকার্বনেট অব সোডা	...	...	১০ গ্রেন্
ম্যাকেসিয়া পাউডর	...	...	১০ গ্রেন্

একত্র মিশাইয়া একটা পুরিয়া তয়ের কর।

এই রকম হিসাব করিয়া যত গুলি ইচ্ছা, তত গুলি পুরিয়া তয়ের করিতে পার। রোজ তিন বেলা ৩টা পুরিয়া খাইতে দিবে। নূতন রক্ত-আমাশায় এই অম্লদটা আশি সর্বদাই ব্যবহার করিয়া থাকি। ইপেকাকুয়ানার মত নূতন রক্ত-আমাশার ভাল অম্লদ আর নাই। ইপেকাকুয়ানা খাইয়া বমি করিলে, অম্লদের তেমন ফল পাওয়া যায় না। এই জন্যে, ইপেকাকুয়ানা খাইয়া যাতে বমি

না হয়, তার ফিকির করিবে। এমন ফিকির কি ? ইপেকাকুয়ানা খাইবার ঘণ্টা খানেক আগেও কোন রকম জলীয় দ্রব্য থাকে না, অম্বুদ খাওয়ার পরও ঘণ্টা খানেক কোন রকম জলীয় দ্রব্য থাকে না। অম্বুদের সঙ্গে যে জল টুকু খাওয়া দরকার, কেবল সেই জল টুকুই থাকে—তার বেশী থাকে না। গালে জল লইয়া পুরিয়া গিলিয়া থাকে। অম্বুদ খাওয়ার আগে আর পরে যদি কোন রকম জলীয় দ্রব্য না খাও, আর অম্বুদ খাইয়া চুপ করিয়া শুইয়া থাক, তবে বমি হওয়ার ভয় থাকিবে না। ইপেকাকুয়ানা খাইয়া যদি বমি না হয়, গা শ্বাকার শ্বাকার করে, আর বিন্দু বিন্দু ঘাম হয়, তবে বড়ই উপকার হয়। ইপেকাকুয়ানা খাইয়া অল্প গা-শ্বাকার শ্বাকার করিবে, কিন্তু বমি হবে না—এই হইলেই তোমার রক্ত-আমাশা রোগীকে ইপেকাকুয়ানা খাওয়ানর যে কল, তা হইল। বারে বারে ইপেকাকুয়ানা না বলিয়া, এখন থেকে সোজা-স্বজি ইপেকা বলিব। ইপেকা খাইয়া যদি বড়ই গা-শ্বাকার শ্বাকার করে, তবে বরফের টুকরো খাইতে দিবে। পাড়ার্গায়ে বরফ পাওয়া যায় না। সেখানে রোগীর এ অবস্থা ঘটিলে কি করিবে ? ৫ গ্রেন্ ইপেকা খাইয়া রোগী যদি চুপ করিয়া শুইয়া থাকে, আর কোন রকম জলীয় দ্রব্য না খায়, তবে তার গা-শ্বাকার শ্বাকার থামাইবার জন্যে বরফ খুঁজিবার দরকারই হয় না। একটু আধটু গা-শ্বাকার শ্বাকার বা হয়, তা আপনিই সারিয়া যায়। তাতেই বলিতেছি, বরফের অভাবে পাড়ার্গায়ে রক্ত-আমাশা-রোগীর

৫২০ ইপেকা যাদের নয় না, তাদের কি অসুস্থ হবে ?

চিকিৎসার কোন ব্যাঘাতই ঘটে না। তবে এমন অধিক রোগী আছে, যাদের ইপেকা মোটেই নয় না। এক গ্রেন্‌ ইপেকা খাইলেও তাদের বমি হয়। তাদের উপায় কি করিবে ? ইপেকা বৈ ত তোমার আর অসুস্থ নাই ! ইপেকা ছাড়া নূতন রক্ত-আমাশায় যদি আর কোনও অসুস্থ না থাকিত, তবে ডাক্তারেরা সত্য সত্যই সে সব রোগীর কোনও উপায় করিতে পারিতেন না। নূতন রক্ত-আমাশার চিকিৎসায় যেখানে দেখিবে যে, ইপেকা খাইয়া রোগী কোন ক্রমেই তা পেটে রাখিতে পারে না, কেবল সেই খানেই খারক অসুস্থ দিবে। নৈলে, নূতন রক্ত-আমাশায় খারক দিবার কোনও দরকার নাই—দেওয়া উচিতও নয়।

সম্প্রতি আমি একটা সাহেবের নূতন রক্ত-আমাশার চিকিৎসা করিছিলাম। ইপেকা যার পেটে না নয়, তার নূতন রক্ত-আমাশার চিকিৎসা কি রকম করিয়া করিতে হয়, এই সাহেবটির চিকিৎসার বৃত্তান্ত পড়িলে বেশ বুঝিতে পারিবে। সাহেবটির বয়স ৩২।৩৩ বছরের বেশী নয়। শরীর খুব সবল আর হৃদ পুষ্ট। বছর চারি পাঁচ আগে তাঁর একবার রক্ত-আমাশা হইছিল। যাঁরা আসল বিলিতি সাহেব, পয়সা খরচ করিতে পারেন, ব্যামো স্থামো হইলে তাঁরা সাহেব ডাক্তারদেরই দিয়া চিকিৎসা করাইয়া থাকেন। পয়সা-ওয়ালা আসল বিলিতি সাহেবদের নিয়মই এই। কিন্তু কলিকাতার পয়সা-ওয়ালা বাঙালি বাবুদের ব্যবহার এর ঠিক উল্টো ! সাহেব ডাক্তার আনিতে পারিলে আর দেশি ডাক্তার চান না ! এ সব

দুঃখের কথায় আর এখন কাজ নাই । তার পর বলি । সাহেবের ব্যামো হইয়াছে, মেম সাহেব এক জন সাহেব ডাক্তরকে ডাকিয়া পাঠাইলেন । ডাক্তর সাহেব আসিয়া নূতন রক্ত-আমাশা হইয়াছে শুনিয়াই একবারে এক ড্রাম্ ইপেকাকুয়ানা খাওয়াইবার ব্যবস্থা করিয়া দিলেন । ডাক্তর সাহেব চলিয়া গেলেন । স্কট্ টম্‌সনের ডিস্পেন্সরি থেকে অম্বুদ আসিল । রোগীকে এক পুরিয়া অম্বুদ খাওয়ান হইল । পাঁচ মিনিট না যাইতেই বমি হইয়া অম্বুদ উঠিয়া পড়িল । এই যে বমি আরম্ভ হইল, এ বমি ডাক্তর সাহেব তিন চারি দিনেও বন্ধ করিতে পারিলেন না । শেষে আর এক জন সাহেব ডাক্তরের সঙ্গে যুক্তি করিয়া অনেক চেষ্টায়, অনেক কষ্টে, বমি বন্ধ করিলেন । নিয়ত বমি করিয়া রোগী এত দুর্বল আর কাবু হইয়া পড়িলেন যে, তাঁকে চাক্ষা করিতে ডাক্তর সাহেবের ১৫ । ১৬ দিন লাগিল । এই বমির কথা রোগীর বরাবরি মনে ছিল । এ বারে কিরে রক্ত-আমাশা হইতেই মেম সাহেবকে তাঁর ভয়ের কথা বলিলেন, আর সাহেব ডাক্তর আনিতে এক-বারে নিষেধ করিয়া দিলেন । বাঙালি ডাক্তরদের মধ্যে আমিই নিকটে ছিলাম । এই জগ্গে, তাঁরা আমাকেই ডাকিয়া পাঠাইলেন । আমি উপস্থিত হইতেই সাহেব মেম দুজনেই আমাকে জিজ্ঞাসা করিলেন, “ইপেকাকুয়ানা না দিয়া আপনি নূতন রক্ত-আমাশার চিকিৎসা করিতে পারেন কি না ?” পারি না, এমন নয় । তবে নূতন রক্ত-আমাশার অম্বুদই ইপেকাকুয়ানা । কিন্তু যেখানে রোগী

৫২২ একটা সাহেবের নূতন রক্ত-আমাশার চিকিৎসার কথা।

ইপেকা খাইয়া কোন ক্রমেই তা পেটে রাখিতে পারে না, সেখানে অন্য অম্লদ ব্যবস্থা না করিলে যে তার জীবন রক্ষা হওয়াই ভার। আমার এই কথায় তাঁরা বড়ই তুষ্ট হইলেন ; আর আমাকে খুব আদর করিয়া বসাইলেন। তার পর আমি তাঁর নাড়ী, জিব, গায়ের তাত আর মল পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম। কাশ রোগের চিকিৎসায় রোগীর বুক পরীক্ষা না করিলে রোগের যেমন কিছুই বুঝিতে পারা যায় না, রক্ত-আমাশা রোগীর মল পরীক্ষা না করিলে রক্ত-আমাশা রোগের তেমনি কিছুই বুঝিতে পারা যায় না। রক্ত-আমাশা রোগীর অন্তের কি দশা ঘটিয়াছে, খুব সাবধানে আর তন্ন তন্ন করিয়া মল পরীক্ষা না করিলে, তা কিছুই বুঝিতে পারা যায় না। রক্ত-আমাশা রোগীর মল কেমন করিয়া পরীক্ষা করিতে হয়, এর পরই তা বলিব। এর আগেই বলিছি, রক্ত-আমাশা রোগীর মলের গন্ধ য়ার নাকে একবার গিয়াছে, তাঁর আর কখনও ভুল হয় না। তার পর, সব পরীক্ষা করা হইলে যে সব অম্লদ ব্যবস্থা করিছিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

(১) বিস্মর্থ ১৫ গ্রেন

পল্‌ব্‌ ক্রাটি কো কন্‌ ওপিও ১৫ গ্রেন

একত্র মিশাইয়া একটা পুরিয়া তয়ের কর।

এই রকম হিসাব করিয়া যতগুলি ইচ্ছা, ততগুলি পুরিয়া তয়ের করিতে পার। প্রতিবার বাহ্যের পর এই পুরিয়া এক একটা করিয়া খাইতে বলিলাম।

(২) স্যালিসীন ১ ড্রাম্

এতে ছয়টা পুরিয়া তয়ের কর।

একটা সাহেবের নূতন রক্ত-আমাশার চিকিৎসার কথা। ৫২৩

রোজ সকালে একটা করিয়া পুরিয়া খাইতে বলিলাম।

অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির সহজ অবস্থা করিবার যেমন উপায় স্থালিসীন, তেমন উপায় আর নাই স্যালিসীন শ্লেষ্মা-ঝিল্লির বল বৃদ্ধি করে। এ কথা এর আগেই (৪৪৮-র পাতে) বলিছি। এই জন্তে, রক্ত-আমাশা রোগীকে স্থালিসীন দিতে কখনও ভুলিও না।

(৩) টিংচর ওপিয়াই (লডেনম্) ... ৪ ড্রাম

মিউসলেজ্জ (গঁদ-ভিজের জল) ... ৪ ওঁন্স পুরাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের আটটা দাগ কাটিয়া দাও। পেটের কামড়, শূলনি, বেগ দেওয়া, আর বারে বারে বাছে যাওয়া নিবারণ করিবার জন্তে এই আরক এক এক দাগ গুহ্বারের মধ্যে পিচ্কিরি করিয়া দিতে বলিলাম। রাত্রেই ব্যামোর বাড়াবাড়ি হয়; কাজেই, বারে বারে বাছে খাইতে হয় বলিয়া নিদ্রার খুবই ব্যাঘাত ঘটে। এই জন্তে, রাত্রি আটটার সময় একবার, আর দিনের বেলায় যখন দরকার হবে, তখন একবার ঐ আরক পিচ্কিরি করিয়া দিতে বলিলাম। যদি বল, ও আরক পিচ্কিরি করিয়া দিবার আবার দরকার কি? আর সে দরকার বুঝিবই বা কেমন করিয়া? পেটের কামড়, শূলনি, বেগ দেওয়া, আর বারে বারে বাছে যাওয়া নিবারণ করিবার জন্তে যখন ঐ আরক পিচ্কিরি করিয়া দিতে বলিছি, তখন ওর দরকার বুঝাইয়া বলিবার জন্তে কি আর বেশী বলিতে হইবে?

এই সব অসুদ ব্যবস্থা করিয়া, তার পর পথ্যের ব্যবস্থা করিলাম। রক্ত-আমাশা রোগীর পথ্যের কথা এর আগেই বলিছি। চিবাইয়া খাইতে হয়, এমন কোনও আহার রক্ত-আমাশা রোগীকে দিবে না—পথ্যের এ নিয়মটী পালন না করিলে রক্ত আমাশা রোগের চিকিৎসায় চিকিৎসক কখনও যশ পাইবেন না।

এই সব অসুদ খাইয়া, আর পথ্যের ধরাধর করিয়া সাহেব দু দিনেই চাক্ষা হইয়া হইয়া উঠিলেন। পেটের কামড়, শূলনি, বেগ দেওয়া, বারে বারে বাহ্যে যাওয়া—রক্ত-আমাশার এ সব লক্ষণই সারিয়া গেল। দু তিন দিন অসুদ খাইয়া রক্ত-আমাশা সারে, সাহেবের এ বিশ্বাসই ছিল না। এই জন্তে, সাহেব যেমন খুসী হইলেন, তেমন আশ্চর্য্যও হইলেন। সাহেব জিজ্ঞাসা করিলেন, চিবাইয়া খাইবার মত আহার কবে পাইব ? যত দিন সহজ বাহ্যে না হবে, তত দিন চিবাইয়া খাইবার মত আহার পাইবেন না। স্যালিসীনের পুরিয়া আপনাকে আরও আট দশ দিন খাইতে হইবে। এই বলিয়া বিদায় হইলাম।

তবেই, যদি ধর ত নূতন রক্ত-আমাশার চিকিৎসা খুবই সহজ। এখন পুরাণ রক্ত-আমাশার কথা বলি।

(২) পুরাণ রক্ত-আমাশা—পুরাণ রক্ত-আমাশার চেয়ে দুঃসাধ্য ঋল রোগ আর নাই—এর আগেই বলিছি, রক্ত-আমাশা পুরাণ পড়িয়া গেলে আর সারিতে চায় না। রক্ত-আমাশায় অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির যে দুর্দশা ঘটে, তা যদি একবার ভাবিয়া দেখ, তবে পুরাণ রক্ত আমাশা কেন

সারিতে চায় না, বেশ বুঝিতে পারিবে। প্রথম ধর, ঘা হইয়া বড় অস্ত্রের খোল কমিয়া যায়। তার পর ধর, রোগী যা আহার করে, তা যদি একবারে বেশ পরিপাক হইয়া না যায়, তবে সেই অজীর্ণ জিনিষ ঘায়ে উপর দিয়া নিয়ত গিয়া ঘা গুলিকে শুকাইতে দেয় না। কাজেই, ঘা না শুকাইতে পাইলে, রক্ত-আমাশা রোগই বা কেমন করিয়া সারিবে ? তাতেই বলিছি, রক্ত-আমাশা রোগ নির্দোষ সারিয়া না গেলে, চিবাঁইয়া খাইবার মত আহার রোগীকে কখনও দিবে না। মল সহজ হওয়াই রক্ত-আমাশা রোগীর রোগ নির্দোষ হইয়া সারার চিহ্ন। রক্ত-আমাশা রোগীর পথ্যের ব্যবস্থার বেলায় চিকিৎসকের বিবেচনার খুব দরকার। গ্যারারুট, চুণের জল-মিশ্রণে এক-বস্তু শুধু আর মাংসের কাথ, রক্ত-আমাশা রোগীর পথ্য জানিবে। অম্ল বিম্ব খাইয়া, পথ্যের ধন্যধর করিয়া, রক্ত-আমাশা অনেক ভাল হইল। চিবাঁইয়া খাইবার মত আহার অনেক দিন পাই নাই, আজ আমাকে দুটি ভাত দিন্ বলিয়া রোগী চিকিৎসকের নিকট আব্দার করিতে লাগিল। চিকিৎসক তার আব্দারে ভুলিয়া মাছের ঝোল ভাত খাইতে হুকুম দিলেন। রোগী আনন্দে মাছের ঝোল দিয়া ভাত খাইল। ভাত খাইল, মাছের ঝোল খাইল, মাছ খাইল, মাছের ঝোলের দু পাঁচ খান তরকারিও খাইল। বেলা ১০টার সময় এই রকম করিয়া আহারাদি করিল। দিনমানে সুপথ্য কুপথ্যের ফলাফল বড় একটা জানিতে পারিল না। সন্ধ্যার পর পেটের কামড়ে রোগী অস্থির হইল। পেটের

কামড়, বারে বারে আম-রক্ত বাহ্যে, আর বাহ্যে ব'সে
 কৌতানি—এই সব দেখিয়া বাড়ীর দুই এক জন সেই
 রাত্রেই চিকিৎসকের কাছে ছুটিলেন। আমি এ রাত্রে
 যাইতে পারিব না, যাইবার দরকারও নাই। আপনারা
 রোগীর মল ফেলিয়া, দিবেন না। আমি কাল্ সকালে
 গিয়া তার আজ্ রাত্রে সৰ্ব মল পরীক্ষা করিয়া দেখিব।
 এই বলিয়া চিকিৎসক তাদের বিদায় করিয়া দিলেন।
 তার পর দিন বেলা ৬টা না বাজিতেই, রোগীর বাড়ীতে
 চিকিৎসক গিয়া উপস্থিত হইলেন। গিয়া দেখিলেন,
 বাড়ীর চাকরদের পর্য্যন্ত মুখ তার। অন্য দিন চিকিৎ-
 সকের আদর অপেক্ষার সীমা থাকে না; আজ্ আদরও
 নাই, সম্ভাষণও নাই! অন্য দিন তাঁকে আসিতে দেখিয়া
 বাড়ীর কর্তা পর্য্যন্ত উঠিয়া দাঁড়াইতেন, আজ্ চাকরটাও
 তাঁর অভ্যর্থনা করিল না! চিকিৎসক অপ্রতিভ ভাবে
 জিজ্ঞাসা করিলেন, রোগী আজ্ কেমন আছে? “দেখুন,
 দেখিলে সব জানিতে পারিবেন”—চারি দিক্ থেকে সক-
 লেই এই কথা বলিয়া উঠিলেন। আগে মল পরীক্ষা করিয়া
 দেখি, তার পর রোগীকে দেখিব। এই বলিয়া তিনি
 মল পরীক্ষা করিতে গেলেন। মল পরীক্ষার পর খানিক
 ক্ষণ অবাক্ হইয়া থাকিয়া বাড়ীর কর্তাকে কাছে ডাকিলেন।
 চিবাইয়া খাইবার জিনিষ রক্ত-আমাশা রোগীকে খাইতে
 দিলে কেমন তা পরিপাক হয়, কর্তাকে তা হাতে হাতে
 দেখাইয়া দিলেন। আলু, পটোল, বেগুন, ভাত, রোগী
 যা যা খাইয়াছিল প্রায় সব জিনিষই নামিয়া আসিয়াছে,

দেখিয়া কর্তা একবারে অবাক হইয়া থাকিলেন। চিকিৎসক তখন সময় পাইয়া বলিলেন, এই জন্মেই রোগীর পথ্য লইয়া আমি আপনাদের সঙ্গে রোজ ঝগড়া ও মারামারি করিয়া থাকি। বুদ্ধি, বিবেচনা, ধৈর্য্য, বা প্রতিজ্ঞার একটু ত্রুটি হইলে চিকিৎসকের আর রক্ষা নাই। সেই একটু ত্রুটিতেই তার মান সন্ত্রম সবই যায়! রোগীর মল বত দিন না সহজ হবে, তত দিন তাকে চিবাইয়া খাইবার মত জিনিষ কোন মতেই দিবে না—আপনাদের উপরোধ অনু-রোধে কাল যদি এ প্রতিজ্ঞা ভঙ্গ না করিতাম, তবে আমাকে আজ আপনাদের নিকট এ রকম অপদস্থ আর অপ্রতিভ হইতে হইত না। এখন জানিলাম, চিকিৎসকের যশ, মান খাটো হইতে বিস্তর ক্ষণ লাগে না। রোগীর আশ্রয় শুনিয়া, কি রোগীর বাড়ীর লোকের অনুরোধ উপরোধে পড়িয়া, রোগীকে কুপথ্য দিলে, সে কুপথ্যের ফলাফলের জন্মে চিকিৎসককে তারা অপ্রতিভ করিতে ছাড়ে না—এ কথাটা সব চিকিৎসকেরই যেন মনে থাকে।

তার পর বলি। পুরাণ রক্ত-আমাশায় অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লি ক্ষয় পাইয়া যায়—পাতলা হইয়া যায়। পুরাণ রক্ত-আমাশায় অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির এ রকম দুর্দশা সচরাচরই ঘটে। আবার অনেক জায়গায় অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির ঘা গুলি আধ-সারা ভাবেই থাকিয়া যায়। এ রকম আধ-সারা ঘা অনেক জায়গায় শেষে বেশ সারিয়া যায়। সারিয়া গেলে রোগীর ব্যামোও নির্দোষ সারিয়া যায়। কিন্তু এ রকম ঘটনা বড় ভাগ্যের কথা। যাদের ভাগ্যে এ রকম না ঘটে,

তাদের শরীর ক্রমে ক্ষয় পাইয়া যায় । তাদের গা শুকনো খস্খসে, আর আঁইস্-ওঠা-ওঠার মত হয় । তারা এক দিন বা ভাল থাকে, এক দিন বা তাদের ব্যামোর বাড়াবাড়ি হয় । জিব খুব রাঙা, আর চক্চকে যেন বার্ণিশ-করার মত হয় । তাদের মল পাতলা, পুষ্ট আর রক্ত-মিশ্রণ আর তাতে ভয়ানক দুর্গন্ধ । মলের দুর্গন্ধে তার ত্রিসীমানায় কেউ তিষ্ঠিতে পারে না । আবার এ দিকে, পেটের কামড় আর গুহদ্বারের শূলনিতে রোগী এত কাতর আর অবসন্ন হইয়া পড়ে যে, সে নিজের যন্ত্রণা শাস্তির জন্তে নিয়ত মৃত্যু কামনা করে ।

তার পর এখন পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসার কথা বলি ।

চিকিৎসা—পুরাণ রক্ত-আমাশায় অনেকে অনেক রকম ধারক অসুদ দিয়া থাকেন । ধারক অসুদের মধ্যে ধাতু-ঘটিত ধারকই পুরাণ রক্ত-আমাশার পক্ষে ভাল । আবার ধাতু-ঘটিত অসুদের মধ্যে তুতে পুরাণ রক্ত-আমাশার যেমন অসুদ, তেমন আর কোনটাই নয় । যে সব অসুদে ধাতু আছে, সে সব অসুদকে ধাতু-ঘটিত অসুদ বলে । তুতেতে তামা আছে বলিয়া, তুতেকে ধাতু-ঘটিত অসুদ বলিতেছি । পুরাণ রক্ত-আমাশায় আমি যে যে অসুদ সর্ববিধা ব্যবহার করিয়া থাকি, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

(১) তুতে (গল্ফেট্ অব্ কপর্)	...	৩ গ্রেন্
ডোবার্স পাউডর (পল্‌ব ইপেকা কো)	...	৫ গ্রেন্
পল্‌ব ক্যাকেশিয়া (বাবলার আটার গুঁড়ো)		৫ গ্রেন্
একত্র মিশাইয়া একটী পুরিয়া ভয়ের কর		

এই রকম হিসাব করিয়া যত গুলি ইচ্ছা, তত গুলি পুরিয়া তয়ের করিতে পার। রোগীকে রোজ তিন বেলা তিনটী পুরিয়া খাইতে দিবে। রোগটী যত দিন নির্দোষ হইয়া না সারিবে, তত দিন এই অশ্বদ নিয়ম করিয়া খাইতে বলিবে। এই পুরিয়া অশ্বদে আমি অনেক পুরাণ রক্ত-আমাশা ভাল করিছি। ফল কথা, পুরাণ রক্ত-আমাশার এর চেয়ে ভাল অশ্বদ আমি আর জানি না।

(২) স্যালিসীন ১ ড্রাম

এতে ১২টী পুরিয়া তয়ের কর।

রোগীকে রোজ সকালে একটী, আর সন্ধ্যার আগে একটী, এই পুরিয়া খাইতে দিবে। এর আগেই বলিছি, পেটের-ব্যামো যে রকমই কেন হোক না—পেট-নাবাই হোক, শুষ্ক আমাশাই হোক, আব রক্ত-আমাশাই হোক, অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির (মিউকস্ মেন্শ্রেণের) সহজ অবস্থার তফাৎ না হইলে, এ সব ঝোগের সৃষ্টিই হইতে পারে না। আবার, অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির সহজ অবস্থা করিবার যেমন উপায় স্যালিসীন, তেমন উপায় আর নাই। এই জন্যে, পেটের-ব্যামোতে রোগীকে স্যালিসীন দিতে কখনও ভুলিও না। ৪৪৭র থেকে ৪৪৮র পাত আর একবার ভাল করিয়া পড়।

(৩) পেটের কামড়, শূলনি, বেগ দেওয়া, আর বারে বারে বাহে যাওয়া নিবারণ করিবার জন্যে রোজ রাত্রি ৮টার সময় রোগীর গুহ্বদ্বারের মধ্যে লডেনমের (আফি-ডের আরকের) পিচ্কিরি দিবে। লডেনমের পিচ্কিরি

৫৩০ পুরাণ রক্ত-আমাশার ঠাণ্ডা জলের পিচ্কিরি দিতে ভুলিও না।

কেমন করিয়া দিতে হয়, ৯৪ আর ৫২৩র পাতে তা বেশ করিয়া লিখিয়া দিইছি। রাত্রেই ব্যামোর বাড়াবাড়ি হয়; এই জন্তে, কেবল রাত্রেই লডেনমের পিচ্কিরি দিতে বলিলাম। কিন্তু দিনের বেলায়ও যদি ব্যামোর বাড়াবাড়ি দেখ, তবে লডেনমের পিচ্কিরি দিতে ভুলিও না।

(৪) রোজ সকালে ঠাণ্ডা জলের পিচ্কিরি করিয়া রোগীর অন্ত্র খুইয়া দিবে। ঠাণ্ডা জলের পিচ্কিরি করিয়া রোগীর অন্ত্র খুইয়া দিলে, অন্ত্রের গ্লেস্ট্রা-ঝিল্লির বল বাড়ে। এ ছাড়া, অন্ত্রের গ্লেস্ট্রা-ঝিল্লির অপরিষ্কার পচা ঘা গুলি পিচ্কিরির জলে বেশ পরিষ্কার হইয়া যায়। কাজেই, ঘা গুলি শীঘ্র শুকাইয়াও যায়। ঘা শুকাইয়া গেলে, রক্ত-আমাশাও নির্দোষ সারিয়া যায়। তবেই দেখ, শুধু এক ঠাণ্ডা জলের পিচ্কিরিতেই কত উপকার! তাতেই বলিতেছি, পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসায় ঠাণ্ডা জলের পিচ্কিরি দিতে কখনও ভুলিও না। কত খানি ঠাণ্ডা জল কেমন করিয়া পিচ্কিরি দিতে হয়, ৪৬৯ থেকে ৪৭০র পাতে তা বলিছি।

৪৬৭র পাতে বলিছি, পেটের-ব্যামো পুরাণ হইলে তা পেট নাবাই হোক, শুধু আমাশাই হোক, আর রক্ত-আমাশাই হোক, তাকে বৈজ্ঞানিক গ্রহণী বলে। সচরাচর লোকে তাকে গিরিণি বলে। ৪৬৭ থেকে ৪৭৪র পাতে গিরিণি রোগের কথা বলিছি। এই জন্তে, পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসার কথা পড়িবার সময় সেই পাত গুলি আর এক বার ভাল করিয়া পড়িবে।

অনেক জায়গায় পুরাণ রক্ত-আমাশা রোগীর মল পরীক্ষা করিয়া দেখিলে যথার্থই ভয় পাইতে হয় । মলের সঙ্গে আম, রক্ত, আর অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির ঘায়ে পচানি এত বাহির হয় যে, তা ঠাউরে দেখিলে রোগী বাঁচিবে বলিয়া আর আশা থাকে না ।, ঘায়ে এই পচানিকে ডাক্তারেরা স্লফ বলেন । যে রক্ত-আমাশায় মলের সঙ্গে এই রকম পচানি (স্লফ) বাহির হয়, সে রক্ত-আমাশাকে ডাক্তারেরা স্লফিং ডিসেন্টরি বলেন । স্লফিং ডিসেন্টরিকে সোজা বাঙ্গালায় পচা রক্ত-আমাশা বলিতে পার ।

পচা রক্ত-আমাশায় রোগীর মল পরীক্ষা করিয়া দেখিলে যে ভয় হয় বলিলাম, ভাবিয়া দেখ ত, সে রকম ভয় হই-বারই কথা বটে । কেন না, অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির ঘায়ে ও রকম পচানি রোজ রোজ অত বাহির হইতে থাকিলে, ঘায়ে জায়গায় অল্প ফুটো হইয়া যাইতে কত দিন লাগে । অল্প কত টুকুই বা পুরু ? ঘা গভীর হইয়া তা ফুটে যাই-তেই বা কতক্ষণ লাগে ? অল্প ফুটো বা ছাঁদা হইয়া গেলে, রোগীর যে বিপদ ঘটে, ৪৯৯র পাতে তা বলিছি । তাতেই পচা রক্ত-আমাশাকে চিকিৎসকেরা এত ভয় করিয়া থাকেন । আর তাতেই বলিতেছি, পচা রক্ত-আমাশায় রোগীর মল ভাল করিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখিবে । পচা রক্ত-আমাশায় শুধু ঠাণ্ডা জলের পিচকিরি না করিয়া, তার বদলে বাবলার ছালের প্যাচনের সঙ্গে ফটুকিরি গুঁড়ো মিশাইয়া, সেই প্যাচনের পিচকিরি দিবে । সচরাচর রাত্রেই ব্যামোর বাড়াবাড়ি হইয়া থাকে । এই জন্তে, রোজ রাত্রি ৮টার

৫৩২ পচা রক্ত-আমাশায় বাবলার ছালের পাচনের পিচ্কিরি দিবে।

সময় ফট্কিরির গুঁড়ো-মিশনো বাবলার ছালের এই পাচন রোগীর গুহ্যস্থানের মধ্যে পিচ্কিরি করিয়া দিবে। কত টুকু পাচনে কত টুকু ফট্কিরির গুঁড়ো দিতে হয়, ৪৭২র পাতে তা বলিছি। বাবলার ছালের তিন পোআ পাচনে (ডিককশনে) ৪ ড্রাম (এক কাঁচা) ফট্কিরির গুঁড়ো দিবে। ১২২—১২৩র পাতে নিমের ছালের পাচন যেমন করিয়া তয়ের করিতে হয় বলিছি, বাবলার ছালের পাচনও ঠিক তেনি করিয়া তয়ের করিবে।

৫১৭র পাতে বলিছি, রক্ত-আমাশা রোগীর পেটের কামড় নিবারণের যেমন অম্বুদ তাপিণের সেক, তেমন অম্বুদ আর নাই। পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসারও বেলায় খেন এ কথাটা মনে থাকে। পুরিসি-রোগীর ব্যথার জায়গায় যে রকম করিয়া তাপিণের সেক দিতে বলিছি, এখানেও সেই রকম করিয়া সেক দিবে। ৪১৪—৪১৫র পাত দেখ।

নূতন রক্ত-আমাশায় পথ্যের যে রকম ধরাধর করিতে বলিছি, পুরাণ রক্ত-আমাশায়ও পথ্যের ঠিক সেই রকম ধরাধর কয়া চাই। নৈলে চিকিৎসক কিছুতেই কিছু করিয়া উঠিতে পারিবেন না।

তার পর এখন রক্ত-আমাশা রোগীর মল পরীক্ষার কথা বলি।

মল-পরীক্ষা—এর আগেই বলিছি, রক্ত-আমাশা রোগে রোগীর মল পরীক্ষা করিয়া দেখা যেমন দরকার, তেমন আর কোন রোগেই নয়। রক্ত-আমাশার চিকিৎসা

করিতেছ, কিন্তু রোগীর মল পরীক্ষা করিয়া দেখ না ।
 এতে তোমাকে অন্ধকারে হাতড়াইতে হইবে বৈ আর কি ?
 অন্ত্রের ভিতর ঘায়েব অবস্থা কি রকম হইতেছে, রোগীকে
 যে অঙ্গ দিতেছ, তাতে তার উপকার হইতেছে কি না—এ
 সব যদি ঠিক করিয়া জানিতে চাও, তবে রোজ তার মল
 পরীক্ষা করিয়া দেখিবে । রোজ সকালে তার আগের দিন
 রাতের সব মল পরীক্ষা করিয়া দেখিবে । রোগী যদি ফি
 বাবের আলাদা আলাদা জায়গায়, বা আলাদা আলাদা পাত্রে
 বাহে করে, তবে তার মল পরীক্ষা করার বড়ই অসুবিধা ঘটে
 —এমন কি, ভাল রকম পরীক্ষা হয় না বলিলেই হয় । এই
 জন্যে, জায়গায় জায়গায় বাহে না গিয়া, ছোট একটা গাম-
 লায় বাহে যাবে । গামলার দু পাশে ইট দিয়া বসিবার বেশ
 জুত বরাত করিয়া লইবে । গামলায় কেবল বাহেই যাবে ।
 তাতে প্রস্রাবও করিবে না, জল-শৌচের জলও কেলিবে
 না । রোজ সকালে গিয়া সেই গামলাটি বাইরের আলোতে
 আনিতে বলিবে । তার পর ঐ গামলায় জল ঢালিতে
 বলিবে । খানিক পরে আর একটা গামলায় ঐ জল এমন
 জুত বরাত করিয়া ঢালিতে বলিবে যে, গামলার তলানি
 যেন ঘুলাইয়া না উঠে । উপরো-উপরি তিন চারি বার
 এই রকম করিয়া জল ঢালা উপরো করিলে, জলের সঙ্গে
 গামলার মল সব আলাদা পাত্রে গিয়া পড়িবে । শেষে
 গামলার তলায় আম, রাঙা রঙের প্লেস্টা-ক্লিনার টুকরো,
 আর অন্ত্রের প্লেস্টা-ক্লিনার ঘায়েব পচানি (স্লফ) বেশ স্পষ্ট
 দেখিতে পাইবে । এই গুলি যদি আরও ভাল করিয়া

দেখিতে চাও, তবে একটা সমান জায়গায় কলার পাভ উন্টো করিয়া পাতিয়া, তাতে ঐ গুলি ঢালিয়া দিবে। তার পর, একটা কাটি দিয়া ঐ গুলি এক এক করিয়া বিছাইয়া দেখিবে। চীনের শাদা বাসনেই এ রকম পরীক্ষা সব চেয়ে ভাল হয়। চীনের রাসন যাঁরা মিলাইতে না পারিবেন, তাঁরা কলার পাভের উন্টো পিঠে পরীক্ষা করিয়া দেখিবেন। এই রকম পরীক্ষায় গামলার তলায় আম, রাঙা বঙের প্লেগ্মা-বিল্লির টুকরো, আর ঘায়ের পচানি (সুফ) যত বেশী দেখিতে পাবে, অন্ত্রের ভিতরকার অবস্থা তত খারাপ ঠিক করিবে। আবার, অম্লদ বিম্বদ খাইয়া আর পথ্যের ধরাধর করিয়া, রোগীর রোগ যেমন কমিতে থাকিবে, পরীক্ষায় গামলার তলায় ও সব জিনিষও তেমনি কম দেখিতে পাবে। তবেই দেখ, এই রকম করিয়া শুধু মল পরীক্ষা করিয়াই রক্ত-আমাশা রোগীর রোগের অবস্থা বেশ ঠিক করিতে পার। কেমন আছ, বা রোগী কেমন আছে বলিয়া, তোমার রোগীকেও জিজ্ঞাসা করিবার দরকার হয় না, তার আত্মীয় স্বজনকেও জিজ্ঞাসা করিবার দরকার হয় না। রোগীর মল যত দিন না সহজ হবে, রোজ সকালে গিয়া তার মল এই রকম করিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখিবে।

মল পরীক্ষা করিলে রক্ত-আমাশা রোগীর যে কেবল রোগেরই অবস্থা ঠিক জানিতে পারা যায়, তা নয়; রোগী কুপথ্য করিলেও মল পরীক্ষায় তা ধরা পড়ে। এখানে আমার একটা রোগীর কথা বলি। ১২।১৩ বছর হইল,

আমি একটি সাহেবের পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসা করিছিলাম। অসুদ বিসুদ খাইয়া, আর পথ্যের ধরাধর করিয়া তার ব্যামো অনেক সারিয়া যায়। তার পর হঠাৎ এক দিন তার ব্যামো বাড়ে। ব্যামো এমন সারিয়া হঠাৎ কেন আবার বাড়িল ? সাহেব অবশ্যই তুমি কোন কুপথ্য করিয়াছ। আমার এই কথা শুনিয়া সাহেব বলিলেন, আমি কোনও কুপথ্য করি নাই। দ্বারে বারেই তিনি এই কথা বলিতে লাগিলেন। শেষে মল পরীক্ষায় সব প্রকাশ হইয়া পড়িল। মল পরীক্ষায় দেখা গেল, গামলার তলায় আমার সঙ্গে কতকগুলি আস্ত চাইল রহিয়াছে। ঘরের ভিতর গিয়া সাহেবকে জিজ্ঞাসা করিলাম, কাল্ তুমি কাঁচা চাইল খাইয়াছিলে ? সাহেব বলিলেন, না, আমি চাইল খাই নাই। তবে তোমার মলের সঙ্গে চাইল কোথা থেকে আসিল ? এই কথায় সাহেব নিরুত্তর হইয়া খানিক পরে বলিলেন, হাঁ, কাল্ গোটা কতক চাইল খাইয়াছিলাম বটে। মল পরীক্ষায় যে কুপথ্য পর্য্যন্ত ধরা পড়ে, সাহেব তা জানিতেন না। এই জন্মেই, প্রথমে মিছে কথা বলিয়াছিলেন। সাহেবের ব্যামো হঠাৎ বাড়ার কারণ এই রকম ঠিক ঠাক্ ধরিয়া দিলাম বলিয়া, তিনি আমাকে আর অপ্রতিভ করিতে পারিলেন না। কোন রোগের চিকিৎসা করিতেছ, রোগী তোমার সব নিয়মই পালন করিতেছে, অসুদ বিসুদও বেশ নিয়ম করিয়া খাইতেছে। ব্যামো অনেক ভাল হইয়া হঠাৎ এক দিন বাড়িল। রোগীর আত্মীয় স্বজন তোমার

৫৩৬ তুতে পেটে রাখিতে না পারিলে রোগীকে মর্কিয়া দিবে।

কাছে দোড়িয়া আসিল। ব্যামো এ রকম হঠাৎ বাড়ার কারণ যদি তুমি তাঁদের বেশ করিয়া বুঝাইয়া দিতে না পার, তবে তুমি ঠাঁড়াইয়া অপ্রতিভ হবে। সে রোগী তোমার হাতে ভাল হইবে না বলিয়া তাদের বিশ্বাস জন্মিবে। এ রকম বিশ্বাসের ফল কি? ফল সোজা নয়। এ রকম বিশ্বাসে পশার যাইবার কথা! তাতেই বলিতেছি, রোগের কেবল অসুদটী শিখিয়া রাখিলেই চলিবে না। কি অত্যাচার করিলে কোন্ রোগ বাড়ে, চিকিৎসকের সেটীও বেশ করিয়া জানিয়া রাখা চাই।

এর আগেই বলিছি, পুরাণ রক্ত-আমাশার যেমন অসুদ তুতে, তেমন অসুদ আর নাই। কিন্তু কোন কোন জায়গায় তুতে-ঘটিত অসুদ খাইয়া রোগী তা কিছুতেই পেটে রাখিতে পারে না। এ রকম রোগী পাইলে কি করিবে? কি অসুদ দিয়া তার 'পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসা করিবে? তুতে ছাড়া পুরাণ রক্ত-আমাশার আর কোন অসুদ যদি সত্য সত্যই না থাকিত, তবে ও রকম রোগী লইয়া যথার্থই মন্সিলে পড়িতে হইত। পুরাণ রক্ত-আমাশার' আর একটা ভাল অসুদ আছে। যে রোগী তুতে-ঘটিত অসুদ খাইয়া পেটে রাখিতে না পারিবে, তাকে সেই অসুদটী দিবে। সে অসুদটী আর কি? মিসুরিয়েট অব্ মর্কিয়া। এখানে আমার আর একটা রোগীর কথা বলি।

প্রায় দশ বছর হইল, একটা গোআতির পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসা করিছিলাম। পুরাণ রক্ত-আমাশার

রোগীকে আমি এক এক বারে আধ (½) গ্রেন্ করিয়া তুতে দিয়া থাকি—জায়গা বিশেষে সিকি (¼) গ্রেন্ করিয়াও দিই! কিন্তু এ পোখাতিটী এক গ্রেনের বার ভাগের এক ভাগও (⅓) তুতে খাইয়া পেটে রাখিতে পারিত না। পুরিয়াতে তুতে আছে, অশ্বদের তারেই পোখাতি তা বুঝিতে পারিত। পুরিয়া খাইলে অশ্বদের তার (আস্বাদন) বেশী চের পাওয়া যায় বলিয়া, তুতে-ঘটিত অশ্বদের বড়ি করিয়া খাইতে দিতাম; সে বড়িও পেটে রাখিতে পারিত না। এবারে যে বড়ি দিতেছি, এতে তুতে নাই, এ বড়ি খাইলে কখনও জ্বাকার হবে না। এ রকম করিয়া ফাঁকি দিয়াও দেখিছি, তবু সে বড়ি পেটে রাখিতে পারে নাই। বড়ি খাইয়া দশ মিনিটও পেটে রাখিতে পারিত না, তুলিয়া ফেলিত। শেষে তাকে মফিয়া দেওয়াই স্থির করিলাম। মফিয়ার সঙ্গে আর যে যে অশ্ব দিইছিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম : —

মিয়ুরিয়েট অব মফিয়া	...	...	১ গ্রেন্
স্যালিসীন	...	...	১৮ গ্রেন্
পেপ্সীন	...	...	১৮ গ্রেন্
বাইকার্বনেট অব সোডা	...	...	১৮ গ্রেন্
একট্রাক্ট জেন্সন্	...	যত টুকু দরকার	

একত্র মিশাইয়া এতে ছয়টি বড়ি তয়ের কর।

এক একটী বড়িতে কোন্ অশ্বদ কত করিয়া থাকিবে, হিসাব করিয়া দেখিলেই জানিতে পারিবে। এই বড়ি রোজ সকালে একটী, আর সন্ধ্যার সময় একটী খাইতে

দিতাম। এই বড়ি খাইয়া পোআতির অবস্থা ক্রমেই ভাল হইতে লাগিল। মাস খানেকের মধ্যেই তার ব্যামো নির্দোষ সারিয়া গেল।

পোআতি যখন মফিয়ার বড়ি খাইতে আরম্ভ করে, তখন তার আট মাস গর্ভ। এই বড়ির উপর তার এতই ভক্তি জন্মিছিল যে, প্রসবের পরও এক মাস পর্য্যন্ত সে নিয়ম করিয়া বড়ি খাইয়াছিল। যে পুরাণ রক্ত-আমাশা সারিবে না বলিয়া আমাদের দেশের ভাল ভাল বৈজ্ঞানিক জবাব দিইছিলেন, মফিয়ার এই বড়িতে আমি সে পুরাণ রক্ত-আমাশাও ভাল করিছি।

বছর তিন চারি হইল, কলিকাতার বটতলায় একটি রোগীর চিকিৎসা করিছিলাম। রোগীর বয়স ৩০। ৩২ বছরের বেশী নয়। ২২। ২৩ বছর বয়স থেকে অপাক অজীর্ণ রোগে বিস্তর কষ্ট পায়। শেষে তার রক্ত-আমাশা হয়। প্রথমে ডাক্তরি চিকিৎসা করায়। ডাক্তরি চিকিৎসায় বিশেষ ফল না পাইয়া বৈজ্ঞকে দিয়া দেখায়। বৈজ্ঞের চিকিৎসায়ও তেমন ফল পাইল না। আবার ডাক্তরকে ডাকিল। 'বারে বারে এই রকম করিয়া চিকিৎসকের হাত বদলাইতে বদলাইতে তার ব্যামোটা বেশ পুরাণ পড়িয়া গেল। রক্ত-আমাশা পুরাণ পড়িয়া গেলে সারিতে চায় না, এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি। আমাদের দেশে ছেলে, বুড়ো, জোআনের বিশ্বাস, পুরাণ ব্যামোর পক্ষে ডাক্তরি চিকিৎসা কিছু নয়। এই জন্তে, বৈজ্ঞকেই দিয়া দেখান সকলের মত হইল। এক এক

করিয়া কলিকাতার বড় বড় বৈজ্ঞ, সকলেই তাকে এক এক বার দেখিলেন। এ রক্ত-আমাশা শিবের অসাধ্য বলিয়া তাঁরা সকলেই জবাব দিয়া গেলেন। রোগীর সঙ্গে আমার বিশেষ পরিচয় ছিল না। কিন্তু তার আত্মীয় স্বজনের সঙ্গে আমার বেশ জানা শুনা ছিল। রোগী যখন অপাক অজীর্ণ রোগে বড় কষ্ট পায়, তখন আমাকে একবার দেখাইয়াছিল। এখন ভাল রকম চিকিৎসা না করাইলে, আর পথ্যের খুব ধরাধর না করিলে, শেষে তোমার এই রোগ থেকেই প্রমাদ ঘটবে—আমার এই কথা শুনি তার আত্মীয় স্বজনের বরাবরই মনে ছিল। এই জন্মেই বোধ করি, তারা সব শেষে আমাকে ডাকিয়া পাঠাইল।

আমি গিয়া দেখিলাম, রোগীর পাশ ফিরিবার শক্তি নাই। শির-দাঁড়ার হাড়, ঘাড় থেকে গুহুদ্বার পর্য্যন্ত, এক এক খানি করিয়া গণিয়া লওয়া যায়। শরীরে মেদ মাংসের লেশ নাই বলিলেও বাড়াইয়া বলা হয় না। হাড় ক-খানি কেবল চামড়া দিয়া ঢাকা। পেটটী যেন একবারে সারিন্দের খোল। ঠোঁট, জিব, আর মাড়ি রাঙা অঙ্গ চক্চকে, যেন বার্ণিশ-করা। ঠোঁট, জিব, আর মাড়ির এ রকম অবস্থা অস্ত্রের শ্লেস্মা-বিল্লির ভারি রকম উদ্দীপনার চিহ্ন। উদ্দীপনাকে ডাক্তরেরা ইরিটেশন্ ব বলেন। উদ্দীপনা কি—উদ্দীপনা কাকে বলে, ৪৪২র পাতে তা বলিছি। বেগ দিয়া আর বারে বারে বাছে গিয়া গুহুদ্বার ফাঁক আর অসাড়। যখন বা খায়, তখনই তা বজ্জনিশ্ নামিয়া পড়ে।

মলের রং এক সময় এক রকম নয়—কখন শাদা, কখন রাঙা, কখন কাল, কখন শব্জে, কখন ছেয়ে, কখন মেটে, কখন পাটকিলে । পেটের কামড়, শূলনি আর আমাশার বেগের জন্তে দিনেও ঘুম নাই, রাত্রেও ঘুম নাই । রোগীর এই বিষম দশা দেখিয়া, আর বিষম দশার কথা শুনিয়া, অসুদ বিসুদে কিছু করিতে পারিব বলিয়া আমার আর বড় একটা ভরসা থাকিল না । শেষে অনেক ভাবিয়া চিন্তিয়া তাকে যে সব অসুদ দিইছিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

(১) মর্ফিয়ার ঐ বড়ি

সকালে আর সন্ধ্যায় দু বেলায় দুটো ।

(২) বাইক্লোরাইড অব মর্ফরি	...	১ গ্রেন্
পরিষ্কার জল	...	১২ঃ ওন্স

একত্র মিশাইয়া বড় একটা শিশিতে কি শাদা বোতলে রাখ ।

এই অসুদ ষণ্টায় ষণ্টায় এক ড্রাম করিয়া খাওয়াইতে বলিলাম ।

(৩) টিংচার ওপিরাই (লডেনম্)	...	৪ ড্রাম
মিউসলেজ্ (গঁদ-ভিজেয় জল)	...	৪ ওন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ৮টা দাগ কাটিয়া দেও । এক এক দাগ ৩ ষণ্টা অস্তুর গুহদ্বারের মধ্যে পিচ্কিরি করিয়া দিতে বলিলাম । গুহদ্বার ফাঁক আর অসাড় বলিয়া, পিচ্কিরি দেওয়ার পর শ্যাকড়ার পুটুলি দিয়া গুহদ্বার আধ ষণ্টা স্থানেক চাপিয়া রাখিতে বলিলাম ।

পথ্য—শুধু একটু মাংসের-কাথ ঘণ্টায় ঘণ্টায় দিতে বলিলাম।

সকালে অশ্বদ আর পথ্যের এই রকম ব্যবস্থা করিয়া আমি বিদায় হইলাম। তার পর দিন সকালে গিয়া রোগীর হাল জিজ্ঞাসা করিলাম। পেটের কামড়, শূলনি, আর বেগের জন্তে যে রোগী দু-মাস চোকেয় পাতা বোজে নাই, আপনার সেই বড়ি খাইয়া আর পিচ্কিরি লইয়া রোগী কাল্ দিনেও যেমন ঘুমিয়েছে, রাত্রেও তেমন ঘুমিয়েছে—যাতনার ভাগ কাল্ তার খুবই কম গিয়াছে—এই সব কথা বলিয়া তার আত্মীয় স্বজনেরা আমার আশা ভরসা যে কত বাড়াইয়া দিল, তা বলিতে পারি না। এই রকম নিয়ম করিয়া অশ্বদ বিশুদ্ধ খাইয়া আর পথ্যের ধরাধর করিয়া রোগীর অবস্থা দিন দিন ভাল হইতে লাগিল। যে রোগীকে ধরিয়া বাঁধিয়া দিমাঙ্কে এক ছটাক দুধ খাওয়ান খাইত না—খিদে কাকে বলে, যে রোগী জানিত না—যে রোগী যখন যা খাইত, বজ্জিশ্ তা নামিয়া পড়িত—শুধু একটু মাংসের-কাথে, আমার আর খিদে ভাঙে না—বলিয়া, আর কিছু আহাৰ পাইবার জন্তে সেই রোগী জেদ করিতে লাগিল। মাংসের-কাথ ছাড়া চুণের জলের সঙ্গে মিশাইয়া তাকে একটু একটু দুধও দিতে বলিলাম। মাংসের কাথ আর দুধ সে বেশ পরিপাক করিতে লাগিল। যে রোগীর পাশ ফিরিবার শক্তি ছিল না, ১৫ দিন না খাইতেই, ধরিয়া বসাইয়া দিলে বালিশ ঠেঁশ দিয়া সে রোগী বসিতে পারিল। দিনদিন তার খিদে এতই বাড়িতে লাগিল যে, মাংসের-

ক্কাথ আর দুধ দিয়া তাকে আর কিছুতেই রাখিতে পারা গেল না। মল সহজ হইলে ভাত দিবার কথা ছিল। ২১ দিন না যাইতেই মল সহজ হইল। এই জন্যে ২২ দিনের দিন জেদ করিয়া এক ছটাক চাইলের ভাত খাইল। এক ছটাক চাইলের ভাত খাইয়া বেশ হজম করিতে পারিল দেখিয়া, রোজ দু তোলা করিয়া চাইল বাড়াইয়া দিতে বলিলাম। ২০ তোলার (এক পোআর) বেশী চাইলের ভাত দেওয়া হবে না। শেষে সে এই বিশ তোলা চাইলের ভাত এমনি করিয়া খাইত যে, পাতে একটীও থাকিত না। এখন এক বার ভাবিয়া দেখ, অসুদ আর সুপথ্যের কি শক্তি! যে রোগীকে হঠাৎ দেখিলে জ্যেয়ন্ত বলিয়া বোধ হইত না—যে রোগীর পাশ ফিরিবার শক্তি ছিল না—পেটের কামড়, শূলনি আর বেগের জন্তে যে রোগী দু মাস চোকের পাতা বোজে নাই—যে রোগীর পরিপাক করিবার শক্তি একবারে গিইছিল, যখন যা খাইত, তা বজ্জিশ্ নামিয়া পড়িত—বেশী নয়, দু মাসের মধ্যেই সে রোগী ২০ তোলা চাইলের ভাত হজম করিতে পারিল। অসুদ আর সুপথ্যের শক্তির পরিচয় এম্ব বাড়ি আর কি হইতে পারে।

এই রোগীটির চিকিৎসার কথা বলিতে (২) র দাগে যে অসুদটী লিখিয়া দিইছি, সে অসুদটী একটু আন্কা রকম বলিয়া বোধ হইতে পারে। এই জন্তে, সে অসুদটির কথা একটু বিশেষ করিয়া লিখিয়া দিলাম। যে পুরাণ পেটের-দ্যামোতে রোগী নানা রঙের বাহ্যে যায়, সে পুরাণ পেটের-

একটা সাহেবের ছেলের পুরাণ রক্ত-আমাশার পরিচয় । ৫৩৬

ব্যামোর যেমন অশুদ্ধ বাইক্লোরাইড্ অব্ মর্করি, তেমন অশুদ্ধ আর নাই। অশুদ্ধের বইতে বাইক্লোরাইড্ অব্ মর্করির যে মাত্রা লেখা আছে, তার চেয়ে ঢের কম মাত্রায় না দিলে এ রকম পেটের-ব্যামো সারে না। এক গ্রেনের ১০০ ভাগের এক ভাগ (১%) বাইক্লোরাইড্ অব্ মর্করি ঘণ্টায় ঘণ্টায় দিলে তবে এ রকম পেটের-ব্যামোর বিশেষ উপকার হয়। হিসাব করিয়া দেখিলে জানিতে পারিলে, (২) র দাগের ব্যবস্থায় (প্রেস্ক্রিপশনে) ঘণ্টায় ঘণ্টায় (১%) গ্রেন বাইক্লোরাইড্ অব্ মর্করি খাওয়াইতে বলিছি।

তার পর এখন ছোট ছেলেদের রক্ত-আমাশার চিকিৎসার কথা বলি। ছেলে, বুড়ো, জোআন তিনেরই রক্ত-আমাশার চিকিৎসা এক বলিলেই হয়। তবে কেবল ছোট ছেলেদেরই বেলায় এক আধটু তফাৎ আছে। এই জন্তে, ছোট একটা ছেলের রক্ত-আমাশার কথা মীচে লিখিয়া দিলাম।

৯। ১০ বছর হইল, একটা সাহেবের ছেলের রক্ত-আমাশার চিকিৎসা করিছিলাম। ছেলেটির বয়স তিন বছরের বেশী নয়। দিন রাতে সে ২৫। ৩০ বার বাহে বাইত। প্রতি বারেই বাহের সঙ্গে আম, রক্ত, আর রাঙা রঙের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির টুকরো বাহির হইত। বারে বারে এই রকম বাহে গিয়া, শিশু একবারে মরার মত হইয়া পড়িল। রক্ত না থাকায় তার শরীর ফ্যাকাশে হইয়া গেল। খিদে একবারে গেল। এমন কি, কথা কহিবার ক্ষমতাও প্রায় গেল। তাকে বা খাইতে দেওয়া

৪৪ : একটী সাহেবের ছেলের পুরাণ রক্ত-আমাশার পরিচয় ।

যাইত, সে তাই বমি করিয়া ফেলিত। পেটের কামড়, শূলনি, আর বেগ দেওয়ার জন্তে সৈ দিন রাতের মধ্যে চোকের পাতা বুজিতে পারিত না। ফল কথা, শিশুর বাঁচিবার আশা খুব কম রহিল। দিন রাত তার জ্বর ভোগ করিত। এক জন সিভিল সার্জিন (সাহেব ডাক্তার) প্রায় ১৫ দিন পর্য্যন্ত তার চিকিৎসা করেন। তিনি অনেক অম্লদ-বিষদ দিইছিলেন, কিন্তু শিশুর ব্যামোর কিছুই করিয়া উঠিতে পারেন নাই। তাঁর অম্লদে ব্যামো দিন দিন না কমিয়া, উত্তর উত্তর বাড়িয়া যাইতে লাগিল। এতে ছেলের বাপ মা বড়ই ভয় পাইয়া আর এক জন চিকিৎসককে ডাকিবার মনস্থ করিলেন। আমি নিকটে ছিলাম বলিয়া তাঁরা আমাকেই ডাকিলেন। আমি গিয়া দেখিলাম, শিশু যেন মরার মত হইয়া বিছানায় শুইয়া আছে; ঘোঁট দুটী একবারে ফ্যাকাশে, হাতের তেলোয়, পায়ের তেলোয় রক্তের লেশ নাই। গা গরম, সব জিবে শাদা শাদা এক রকম ঘা। এই ঘাকে ডাক্তারেরা গ্রন্থ বলেন। পেট-ফাঁপা, চোক দুটী দেখিয়া বোধ হইল, যেন শিশুর জীবন আর বেশী দিন থাকিবে না। এই সব দেখিয়া তার মল পরীক্ষা করিতে গেলাম। সাহেবেরা চীনের এক রকম গামলায় বাছে যায়। মল পরীক্ষায় সেই গামলার তলায় আম্র, রক্ত, রাঙা রঙের শ্লেষ্মা-বিগ্নির টুকরো, আর ঘায়ের পচানি (সুফ) এই গুলি দেখিলাম। শিশুকে যে সব অম্লদ দিইছিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

একটি সাহেবের ছেলের পুরাণ রক্ত-আত্মাশার পরিচয়। ৫৫৫

(১) হাইড্রার্জ কন্ড জীটা	...	...	৪ গ্রেন্
পল্‌ব্ জীটা কো	...	...	৩৬ গ্রেন্
বাইকার্বনেট্ অব্ সোডা	...	...	২২ গ্রেন্
পল্‌ব্ ইপেকা	...	...	৩ গ্রেন্
পেপ্‌সিন্	...	...	১২ গ্রেন্

একত্র বেশ করিয়া মিশাইয়া এতে ২৪টা পুরিয়া তয়ের কর।

দু ঘণ্টা অন্তর একটা করিয়া পুরিয়া খাওয়াইতে বলিলাম।

(২) স্যাগিনোন	২৪ গ্রেন্
---------------	-----	-----	-----------

এতে ১২টা পুরিয়া তয়ের কর।

রোজ সকালে একটা, সন্ধ্যার আগে একটা এই পুরিয়া খাওয়াইতে বলিলাম।

(৩) শিশুর পেটে রোজ তিন চারি বার করিয়া তাৰ্পিণের সেক দিতে বলিলকম। এক এক বারে আধ ঘণ্টা ধরিয়া সেক দিবার কথা বলিয়া দিলাম।

(৪) অন্ত্রের ফ্লেক্সা-কিম্ব্রির বল বৃদ্ধি করিবার জন্তে, আর পচা ঘা গুলি ধোয়াইয়া দিবার জন্তে, রোজ সকালে একবার জ্বার সন্ধ্যার আগে একবার ঠাণ্ডা জলের পিচ্-কিরি দিতে বলিলাম। এক এক বারে আধ পোকা ঠাণ্ডা জল পিচ্কিরি করিয়া দিবার কথা বলিয়া দিলাম। জল যত পরিষ্কার আর ঠাণ্ডা হবে, ততই ভাল—এ কথাও বলিয়া দিলাম।

পথ্য—মাংসের রূপ, পুরাণ পোর্ট, আর চুণের জল-মিশ্রণে এক-বন্ধা দুধ। শিশুর মল যত দিন না সহজ

৫৪৬ তুতে ছাড়া পুরাণ রক্ত-আমাশার দুটা ভাল অঙ্গ—বেল ও কুর্চি ।

হবে, তত দিন চিবাইয়া খাইবার মত আহার তাকে দিতে নিষেধ করিয়া দিলাম ।

সোহাগা আর মধু একত্রে মিশাইয়া জিবের ঘায়ে লাগাইতে বলিলাম ।

এই রকম নিয়ম করিয়া শিশুকে অসুদ বিসুদ খাওয়া-ইলে, আর তার পথ্যের এই রকম ধরাধর করিলে, আট দশ দিনের মধ্যেই তার ঘ্যামো সারিয়া গেল । ষে দিন শিশুকে দেখিয়া আসিলাম, তার পর দিন থেকেই অসুদ আর সুপথ্যের ফল জানিতে পারা গেল । দু দিনের দিন বাহে বারে কমিল ; আর মলে রক্তের ভাগ কম দেখা গেল । তিন দিনের দিন শিশুকে আগের চেয়ে যেন একটু চাক্সা আর সবল দেখিলাম । চারি দিনের দিন মলে রক্তের ভাগ খুবই কম দেখা গেল, আর ঘায়ের পচানি (স্কাফ) মোটেই দেখিতে পাইলাম না । পাঁচ দিনের দিন মলে রক্তের লেশও দেখিতে পাইলাম না । ছয় দিনের দিন শিশুর মোটেই বাহো হইল না । সব রকম পেটের ব্যামো সারিয়া গেলে, প্রথম প্রথম কোষ্ঠবদ্ধ হয় । রক্ত-আমাশা সারিয়া গেলে কোষ্ঠবদ্ধ খুবই হয় । ৫০০র পাতে এ কথা বলিছি ।

খুব কম মাত্রায় হাইড্রার্জ কম ক্রীটা, ইপেকা আর পেপ্সিন্ ছোট ছেলেদের পেট-নারার আর রক্ত-আমাশার যেমন অসুদ, তেমন অসুদ আর নাই । তুতে ছাড়া পুরাণ রক্ত-আমাশার আর দুটা ভাল দেশি অসুদ আছে । সে দুটা অসুদ ধাতু-ঘটিত অসুদ নয় ; গাছড়া অসুদ । সে দুটা

গাছড়া অশুদ, বেল আর কুর্চি বই আর কিছুই নয়। আগে বেলের কথা বলি, তার পর কুর্চির কথা বলিব। বেল সব রকম পেটের-ব্যামোরই একটা ভাল অশুদ বলিয়া, আমাদের দেশে সকলেই বেলের খুব আদর করিয়া থাকেন। বেল ধারক কি সারক, হঠাৎ তা ঠিক করিয়া বলিবার যো নাই। যাদের কোষ্ঠবদ্ধ, বেল খাইলে তাদেরও যেমন উপকার হয়, পেটের-ব্যামোতে যারা ভুগিতেছে, তাদেরও তেমনি উপকার হয়। এমন আশ্চর্য্য গুণ আর কোনও অশুদের আছে কি না, বলিতে পারি না। বেল যে অস্ত্রের শ্লেস্মা-ক্লিম্বির বল বৃদ্ধি করে, তাতে আর কোনও সন্দেহ নাই। তা না হইলে, বেল পেটের-ব্যামোতে ধারক, আর কোষ্ঠবদ্ধে সারক কখনই হইতে পারিত না। এর আগেই বলিছি, অপাক না হইলে কোন রকম পেটের-ব্যামোই হয় না। যাদের ভাল পরিপাক হয় না, তারা বা খায়, তাতেই তাদের পেটের-ব্যামো বাড়াইয়া দেয়। তারা যদি বেল খায়, তবে সেই বেল তাদের আহারের সঙ্গে মিশিয়া অপাক হইতে দেয় না—সব বেশ পরিপাক করাইয়া দেয়। বর্ষাকালে আমাদের দেশে অনেকের কোষ্ঠবদ্ধ আর পেটের-ব্যামো উন্টে পাণ্টে বারে বারে হয়। দু পঁচ দিন বা কোষ্ঠবদ্ধ হয়, দু পঁচ দিন বা পেটের-ব্যামো হয়। বেল খাইলে এমন সব রোগীরও বিশেষ উপকার হয়। এমন অনেক দুর্বল আর রোগা লোক আছে, যাদের মাঝে মাঝে শুধু আমাশা হয়। বেল খাইলে তাদের খুব উপকার হয়। এর

আগেই বলিছি, পেটের-ব্যামো যে রকমই কেন হোক না, পুরাণ হইলে তাকে গ্রহণী (গিরিণি) বলে। বেল গিরিণি রোগের বড় অম্লদ। কাঁচা বেলের চেয়ে পাকা বেল ধারক। এই জন্তে, কোষ্ঠবদ্ধে কাঁচা বেল পোড়াইয়া খাওয়া ভাল। আর পেটের-ব্যামোতে পাকা বেল খাওয়া ভাল। পাকা বেল শুদ্ধ খাইলেও হয়, শর্ব্বৎ করিয়া খাইলেও হয়। কাঁচা বেল পোড়াইয়া খাইলেও হয়, আবার শুঁটো করিয়া তার পাচন করিয়া খাইলেও হয়।

পুরাণ রক্ত-আমাশায় রোগী যদি বারে বাহর বাহে যায়, তার মলে আম আর রক্ত দুই-ই থাকে, আর তার জ্বর না থাকে, তবে বেল তার ভারি উপকার হয়। জ্বর থাকিতে পুরাণ রক্ত-আমাশায় রোগী যদি বেল খায়, তবে তার পেট কাঁপে আর অপূক হয়। সব রকম পেটের-ব্যামোরই বেল এত ভাল অম্লদ যে, বিলিতি অম্লদেরও বৈতে ডাক্তরেরা বেলের কথা বিশেষ করিয়া লিখিয়াছেন। বেল থেকে ডাক্তরেরা তিন রকম অম্লদ তয়ের করিয়াছেন।

(১) এক্‌থ্রাক্ট অব্ বেল।

(২) লিকুইড্ এক্‌থ্রাক্ট অব্ বেল।

(৩) বেল পাউডর।

এক্‌থ্রাক্ট অব্ বেল, আর লিকুইড্ এক্‌থ্রাক্ট অব্ বেল সব ডিস্পেন্সারিতে কিনিতে পাওয়া যায়। এক্‌থ্রাক্ট অব্ বেলের মাত্রা আধ (½) ড্রাম থেকে এক ড্রাম। লিকুইড্ এক্‌থ্রাক্ট অব্ বেলের মাত্রা এক ড্রাম থেকে দু ড্রাম।

বেল থেকে যে পূব অঙ্গুদ তৈর হইরাছে—মাত্র—কুর্চি । ৫৪৯

কলিকাতার লাল দীঘির ধারে স্থিৎ স্ট্যানিষ্ট্রীটের ডিস্পেন্সরিতে বেল পাউডর (গুঁড়ো) বিক্রি হয় । এই বেল পাউডরের সঙ্গে আর কিছু মিশনো আছে বলিয়া, তাঁরা এই বেল-পাউডরের কম্পাউণ্ড বেল-পাউডর নাম দিয়াছেন । এই কম্পাউণ্ড বেল-পাউডর খড় শিশিতে বিক্রি হয় । কত টুকু বেল-পাউডর, কেমন করিয়া খাইতে হয়, শিশির গায়ে কাগজের (লেবেলের) উপর তা লেখা আছে । লিকুইড একট্রাক্ট অব বেল শুকনো বেল থেকে তৈর হয় । এই জগ্গে, ওর চেয়ে একট্রাক্ট অব বেলে উপকার বেশী ।

কুর্চি—কুর্চি পুরাণ রক্ত-আমাশার আর একটা ভাল দেশি অঙ্গুদ । বেলের চেয়ে কুর্চির আদর বেশী বই কম নয় । কুর্চি কঙ্কণী (করবী) ফুলের জাতি । কুর্চির ছাল যেমন ক'বো, তেমনি তিত । পুরাণ রক্ত-আমাশার রোগীকে কুর্চির ছালের কাথ খাওয়াইতে হয় । কাথকে ডাক্তারেরা ইন্ফিযুশম বলেন । কুর্চির ছালের কাথ যে রকম করিয়া তৈর করে, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

কুর্চির ছাল হামাম-দিস্তেতে গুঁড়ো কর । এই গুঁড়ো এক কাঁচা (৪ ড্রাম), এক পোআ (৮ ওন্স) ফুটন্ত গরম জলে এক ঘণ্টা ভিজাইয়া রাখ । তার পর ছাঁকিয়া লও । যে পাত্রে ভিজাইয়া রাখিবে, সে পাত্রের মুখ ঢাকিয়া রাখা চাই । এই কাথ আধ ছটাক করিয়া রোজ তিন বার খাইতে দিবে । কুর্চির ছালের কাথ শুধু পুরাণ রক্ত-আমাশার অঙ্গুদ নয়, জ্বরেরও অঙ্গুদ । এই জগ্গে, পুরাণ রক্ত-

৫৫০ কুর্চির কাথ কেনন করিয়া তয়ের করে কুর্চির বিচি ইন্দ্রযব ।

আমাশার সঙ্গে জ্বর থাকিলে, কুর্চির ছালের কাথে দুয়েরই উপকার হয় । এখানে বেলের চেয়ে কুর্চির ছালের কাথে বেশী ফল পাওয়া যায় । বেল ত জ্বরে দিতেই নাই, এ কথা এর আগেই বলিছি ।

কুর্চির বিচিকে ইন্দ্রযব বলে । ইন্দ্রযবের মত তিত জিনিশ আর আছে কি না, বলিতে পারি না । ইন্দ্রযব কুগির বড় অশুদ ।

আমাদের দেশে ছেলে, বুড়ো, জোআনের বিশ্বাস যে, পুরাণ ব্যামোর পক্ষে ডাক্তরি চিকিৎসা কিছু নয়, আর নূতন ব্যামোর পক্ষে কবিরাজি চিকিৎসা কিছু নয় । কিন্তু আমি তা বলি না ; আমার বিশ্বাস তা নয় । আমার বিশ্বাস, পুরাণ-ব্যামোর পক্ষে অনেক ডাক্তর ভাল নয়, আর নূতন ব্যামোর পক্ষে অনেক কবিরাজ ভাল নয় । ডাক্তর মহাশয় পুরাণ রক্ত-আমাশার চিকিৎসা করিতে-ছেন । অনেক অশুদ বিসুদ দিলেন—কিন্তু কিছুতেই কিছু করিয়া উঠিতে পারিলেন না । শেষে রোগীর আত্মীয় স্বজনকে বলিলেন, ডাক্তরি চিকিৎসাটা পুরাণ ব্যামোর পক্ষে কিছু নয়—আপনারা কবিরাজ দেখান । ডাক্তর মহাশয়ের অহঙ্কার আর দুর্খতার পরিচয় এর বাড়া আর কি হইতে পারে ? তাঁর নিজের বুদ্ধি বিচার যে রকম দোঁড়, সেই রকম চিকিৎসা করিয়া তিনি একটা পুরাণ রোগ ভাল করিতে পারিলেন না ! তাঁর কাছে এতেই ডাক্তরি চিকিৎসাটাই পুরাণ ব্যামোর পক্ষে কিছু নয় বলিয়া স্থির হইল ! এক ডোকা জল দেখিয়া সমুদ্রে আর

পুরাণ ও নূতন ব্যামোর ডাক্তরি ও কবিরাজি চিকিৎসার কথা। ৫৫১

কতই বা বেশী জল আছে ভাষা যেমন পাগ্লামী, এ রকম ভাবাও তাঁর তেমনি পাগ্লামী। পুরাণ ব্যামোর পক্ষে ডাক্তরি চিকিৎসা কিছু নয় না বলিয়া, এ পুরাণ ব্যামোটা আমি ভাল করিতে পারিলাম না, আর এক জন ভাল ডাক্তর দেখান—এ বলিলে ডাক্তর মহাশয়ের সত্য কথাও বলা হইত, ডাক্তরি চিকিৎসারও* গৌরব বজায় রাখা হইত। আমি এক জন সামান্য ডাক্তর—আমি একটা রোগ ভাল করিতে পারিলাম না বলিয়া ডাক্তরি চিকিৎসায় সে রোগ সারে না, বলিব ! কি সর্ব্বনেশে কথা ! ডাক্তরি শাস্ত্রটা সব যদি কেউ নথ-দর্পণের মত করিতে পারেন, তবু তাঁর এ কথা বলা উচিত নয়। পুরাণ ব্যামোর পক্ষে ডাক্তরি চিকিৎসা কিছু নয়, আর নূতন ব্যামোর পক্ষে কবিরাজি চিকিৎসা কিছু নয়—গোটা কতক জেঁকো ডাক্তর আর জেঁকো কবিরাজে লোকের মনে এ বিশ্বাসটা জন্মাইয়া দিয়াছে।

রক্ত-আমাশার কথা সারা হইল। এখন রক্ত-ভেদের কথা বলি।

৬। রক্ত-ভেদ—এর আগেই বলিছি অনেক জায়গায় রোগের চেয়ে রোগের উপসর্গ লইয়া চিকিৎসককে বেশী ব্যতিব্যস্ত হইতে হয়। রক্ত-ভেদের বেলায় এ কথাটা যেমন ষাটে, আর কোন উপসর্গেরই বেলায় তেমন নয়। স্বপ্নবিরাম-জ্বরে (রিমিটেন্ট ফীবরে) আর আর যত উপসর্গের কথা বলিছি, ও বলিব, সব চেয়ে রক্ত-ভেদেই ভয় বেশী। রক্ত-ভেদকে চিকিৎসকেরা বড়ই

৫৫২ রক্ত-ভেদের চিকিৎসায় দেরি নয় না—রক্ত-ভেদের কারণ।

ডরান। ভাবিয়া দেখ ত ডরাইবাব কারণ খুবই আছে। রক্ত-ভেদে রোগী যত শীঘ্র মারা যাইতে পারে, এত আর কোন রোগেই নয়। রক্ত-ভেদ খুব বেশী হইলে, চাই কি, রোগী বাহ্যের জায়গাতে বসিয়াই মারা যাইতে পারে। আর আর উপসর্গ নিবারণ করিতে এক আখটু দেরি হইলেও বরং চলে। কিন্তু রক্ত-ভেদের বেলায় দেরি মোটেই নয় না। রক্ত-ভেদের খবর লইয়া বাড়ীর লোক চিকিৎসকের কাছে দৌড়িলেন। চিকিৎসক তাড়াতাড়ি করিয়া গিয়া দেখিলেন, রোগীর শ্বাস হইয়াছে—রোগী খাবি খাইতেছে। তখন চিকিৎসক আর কি করিবেন? এ রোগে অনেক জায়গায় এমনিই ঘটে বটে। চিকিৎসক আসিতে তর নয় না। এই জন্মে, এ রোগে চিকিৎসকের আশা ভরসা এত কম। এই বলিতে বলিতে নিতান্ত বিমর্ষ ভাবে তিনি রোগীর বাড়ী থেকে বিদায় হইলেন। তাতেই বলি, এ রোগের মোটামুটি চিকিৎসা গৃহস্থদেরও জানিয়া রাখা উচিত। রক্ত-ভেদ সব জায়গাতেই যে খুব বেশী হইতে হয়, বা হইয়া থাকে, তা নয়। অনেক জায়গায় রক্ত-ভেদ এত কম হয় যে, তাকে নামে মাত্র রক্ত-ভেদ বলা যায়। যাই হোক, রক্ত-ভেদের নাম শুনিলে সব জায়গাতেই চিকিৎসকের খুব সাবধান হওয়া উচিত।

কারণ—রক্ত-ভেদের কারণ অনেক। সে সব কারণ জানিয়া রাখিলে ভাল হয়। কেন না, কি কারণে রক্ত-ভেদ হইতেছে, যদি বেশ বুঝিতে না পার, তবে তুমি তার

চিকিৎসাও ভাল করিতে পারিবে না। এই জন্যে, এখানে কারণ গুলি এক দুই করিয়া সাজাইয়া বলিলাম।

(১) পেটে কোনও রকম বেশী চোট বা ঘা ঘো লাগিলে রক্ত-ভেদ হইতে পারে।

অমুকের পেটে অমুক লাগি মারিয়াছে। লাগি থাওয়ার পর থেকেই তার রক্ত-ভেদ হয়। ধরা পড়িলে চোরেরা গৃহস্থদের কাছে যে রকম মার খাইয়া থাকে, তাতে তাদের প্রায়ই রক্ত-ভেদ হয়। পেটে বেশী রকম ঘা ঘো লাগিলে অনেকের ভিতরকার শির ছিঁড়িয়া যায়। শির ছিঁড়িয়া গেলে রক্ত-ভেদ হয়।

(২) রক্ত খারাপ হইলে রক্ত-ভেদ হইতে পারে।

রক্ত খারাপ হইলে যে রক্ত-ভেদ হইতে পারে, আর তইয়া থাকে, স্ফল্গবিরাম-জ্বরের রক্ত-ভেদ একটা উপসর্গ—এ কথাটা মনে থাকিলেই তা বেশ বুঝিতে পারা যাইবে। জ্বরে রক্ত খারাপ হয়। স্ফল্গবিরাম-জ্বরের (ইন্টার্মিটেন্ট ফীভরের) চেয়ে স্ফল্গবিরাম-জ্বরে (রিমিটেন্ট ফীভরে) রক্ত বেশী খারাপ হয়। যদি বল, স্ফল্গবিরাম-জ্বরে তবে সব জায়গায় কেন রক্ত-ভেদ হয় না। স্ফল্গবিরাম-জ্বরে রক্ত পূর্ব বেশী খারাপ না হইলে রক্ত-ভেদ হয় না। আবার অনেক জায়গায় রোগীর ভাগ্যক্রমে স্ফল্গবিরাম-জ্বরে রক্ত তত বেশী খারাপ হয় না। এই জন্যেই, স্ফল্গবিরাম-জ্বরে সব জায়গায় রক্ত-ভেদ হয় না।

(৩) যে জায়গা থেকে বরাবর রক্ত পড়িয়া থাকে, যে কারণেই হোক, সে জায়গা থেকে রক্ত-পড়া বন্ধ হইয়া

গেলে, রক্ত-ভেদ হইতে পারে। ঋতু বন্ধ হইলে মেয়েদের রক্ত-ভেদ হইতে পারে। নাক দিয়া রক্ত-পড়া যাদের অভ্যাস পাইয়া গিয়াছে, কোন কারণে সে রক্ত-পড়া বন্ধ হইলে, তাদের রক্ত-ভেদ হইতে পারে। অর্শ থেকে যাদের ঝরাবরি রক্ত পড়ে, কোন কারণে হঠাৎ সে রক্ত-পড়া বন্ধ হইলে রক্ত-ভেদ হইতে পারে।

(৪) অস্ত্রের খুব বেশী রকম উদ্দীপনা হইলে রক্ত-ভেদ হইতে পারে। উদ্দীপনা কি—উদ্দীপনা কাকে বলে, ৪৪২র পাতে বলিছি। অস্ত্রের উদ্দীপনার কথা নীচে লিখিয়া দিলাম।

খুব বেশী ভেদ হয়, এমন জোলাপ লইলে রক্ত-ভেদ হইতে পারে। আমার বেশ মনে আছে, অনেক দিন হইল, এক চাষা-বৈষ্ঠ এক নাপিতকে পটোলের শিকড় ছেঁচিয়া খাওয়াইয়াছিল। পটোলের শিকড় ভয়ানক জোলাপ। পটোলের শিকড় খাইয়া তার যে ভেদ হইতে আরম্ভ হইল, সে ভেদ আর থামিল না। শেষে তা থেকে রক্ত-ভেদ আরম্ভ হইল। সেই রক্ত-ভেদেই নাপিতের প্রাণ গেল। খুব বেশী ভেদ হয়, এমন জোলাপ আরও ঢের আছে। সে সব জোলাপের কথা মেটিরিয়া মেডিকায় লিখিব। খাতু-ঘটিত বিষ এমন অনেক আছে, যা খাইলে রক্ত-ভেদ হয়। খাতু-ঘটিত বিষ, যেমন শৌখো। শৌখোকে ডাক্তারেরা আর্সেনিক বলেন। খাতু-ঘটিত বিষ আরও ঢের আছে। সে সব বিষের কথা মেটিরিয়া মেডিকায় বলিব। খুব শক্ত গুটলে মল অস্ত্রের ভিতর আটকে

রক্ত-ভেদের কারণ—কি কি রোগে অস্ত্রের ভিতর ঘা হয়। ৫৫৫

থাকিলে, রক্ত-ভেদ হইতে পারে। খস্খসে খারাল পাতরি অস্ত্রের ভিতর থাকিলে রক্ত-ভেদ হইতে পারে। অস্ত্রের ভিতর পাতরি থাকার কথা এর পর বলিব।

(৫) ছোট অস্ত্রের প্রদাহ থেকে রক্ত-ভেদ হইতে পারে। ছোট অস্ত্রের প্রদাহকে ডাক্তরেরা এন্টরাইটিস বলেন। অস্ত্রের ঘা থেকে রক্ত-ভেদ হইতে পারে। কি কি রোগে অস্ত্রের ভিতর ঘা হয়? রক্ত-আমাশায় অস্ত্রের ভিতর ঘা হয়, আর টাইফয়িড্ ফীবরে অস্ত্রের ভিতর ঘা হয়। রক্ত আমাশায় অস্ত্রের ভিতর ঘা হওয়ার কথা এর আগেই বলিছি। রক্ত-আমাশা থেকে রক্ত-ভেদ হওয়ার কথা ৫০১র পাতে বলিছি। টাইফয়িড্ ফীবরের কথা এর পর বলিব। অস্ত্রের ভিতর ক্যান্সর্ হইলে রক্ত-ভেদ হইতে পারে। ক্যান্সর্ এক রকম ঘা। সে ঘা সারে না। এ ঘায়েয় কথা এর পর বলিব।

(৬) যকৃতের ভিতর, দিয়া রক্ত চলা ফেরার কোন রকম ব্যাঘাত হইলে অস্ত্রের ভিতরকার শিরে রক্ত জমা হয়। রক্ত-জমাকে ডাক্তরেরা কণ্জেস্টন্ বলেন। অস্ত্রের ভিতরকার শিরে এই রকম করিয়া রক্ত জমা হইলে রক্ত-ভেদ হইতে পারে। হুংপিণ্ডের, কি ফুল্কার পুরাণ ব্যাঘাত থেকে অস্ত্রের ভিতরকার শিরে রক্ত-জমা হয়, তা থেকেও রক্ত-ভেদ হইতে পারে। হুংপিণ্ডকে ডাক্তরেরা হার্ট বলেন। এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি।

যে কারণেই হোক, অস্ত্রের ভিতরকার কাল রক্তের শিরে বেশী রক্ত জমিলে অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লি থেকে ঢেঁক

৫৫৬ রক্ত-ভেদ আর রক্ত-বমি দুই-ই একবারে হইতে পারে।

রক্ত বাহির হয়। এই রক্ত গুহদ্বার দিয়া নামিলেই তাকে রক্ত-ভেদ বলে। যে রোগেই কেন হোক না, যকৃতের ভিতর দিয়া রক্ত চলা ফেরার ব্যাঘাত ঘটিলে অন্ত্রের ভিতরকার কাল রক্তের শিরে রক্ত জমা হয়। শুধু অন্ত্রেরই কাল রক্তের শিরে যে, রক্ত জমা হয়, তা নয়। পেটের (পাকস্থলীর) ভিতরকার কাল রক্তের শিরেও সেই রকম রক্ত জমা হয়। এই জন্যে, যকৃতের ভিতর রক্ত চলা ফেরার ব্যাঘাত ঘটিলে রক্ত-ভেদও হইতে পারে, রক্ত-বমিও হইতে পারে, আবার চাই কি, দুই-ই হইতে পারেন। রক্ত-বমিকে ডাক্তারেরা হিমেটিমেনিসিস্ বলেন। রক্ত-বমির কথা এর পর বলিব। অনেক জায়গায় এমন ঘটে যে, রক্ত-বমি না হইয়া, পেট থেকে সেই রক্ত অন্ত্রের ভিতর গিয়া নামে, আর সেই রক্ত গুহদ্বার দিয়া বাহির হইয়া যায়। কাজেই এখানে রক্ত-বমি না হইয়া রক্ত-ভেদ হয়। অনেক রোগে যকৃতের ভিতর রক্ত চলা ফেরার ব্যাঘাত ঘটে। অনেক দিন ধরিয়া খুব বেশী মদ খাইলে, যকৃতের এক রকম রোগ হয়। সেই রোগে যকৃতের ভিতর রক্ত চলা ফেরার যেমন ব্যাঘাত ঘটে, তেমন আর কোন রোগেই নয়। সে রোগকে ডাক্তারেরা কিরোসিস্ অব্ দি লিভর্ বলেন। কিরোসিস্ রোগে যকৃত জড়শড়, কাটা কাটা, আর দানা দানা হয়। যকৃতের কিরোসিস্ রোগের কথা এর পর বলিব।

(৭) অন্ত্রের ভিতর অল্প ঢুকিয়া গেলেও রক্ত-ভেদ হইতে পারে। অন্ত্রের ভিতর অল্প এ রকম করিয়া ঢুকিয়া

গেলে ডাক্তরেরা তাকে ইণ্টেসসেপশন্ বলেন। ইণ্টেস-সেসেপশনের কথা এর পর বলিব।

(৮) গ্যানিয়ুরিজ্ন্ ফাটিয়া অস্ত্রের ভিতর রক্ত গেলে রক্ত-ভেদ হইতে পারে। রাঙা রক্তের শিরের (ধমনীর) আবকে ডাক্তরেরা গ্যানিয়ুরিজ্ন্ বলেন। গ্যানিয়ুরিজ্ন্মের কথা ৪৩২র পাতে বলিছি।

রক্ত-ভেদে কি রকম রক্ত বাহির হয়?—সে রক্ত রাঙা কি কাল? রক্ত-ভেদের রক্ত প্রায়ই কাল দেখা যায়। এই জন্যে, ডাক্তরেরা রক্ত-ভেদকে মিলীনা বলেন। মিলীনার অর্থ কাল। রক্ত-ভেদ যদি বেশী না হয়, আর সেই রক্ত ছোট অস্ত্র থেকে আসে, আর রক্ত যদি বেগে বাহির না হয়, তবে রক্তের রং প্রায়ই খুর কাল, যেন আন্ধাত্রার মত হয়। আর রক্ত-ভেদ যদি বেশী হয়, আর সেই রক্ত ছোট অস্ত্র থেকে আসে, আর রক্ত যদি বেগে বাহির হয়, তবে সে রক্তের রং তত কাল হয় না।

বড় অস্ত্র থেকে যে রক্ত আসে, সে রক্ত লাল। আবার গুহদ্বারের কাছাকাছি জায়গা থেকে যে রক্ত আসে, সে রক্ত আরও লাল। রক্ত-ভেদ খুব কম হইতে পারে, আবার চাই কি, এত বেশী হইতে পারে যে, রোগী তখনই তাতে মারা যাইতে পারে। এ কথা এর আগেই বলিছি। ছোট অস্ত্র থেকে রক্ত আসিতেছে, কি গুহদ্বারের কাছাকাছি জায়গা থেকে রক্ত আসিতেছে, রক্তের আকার প্রকার দেখিয়া তা অনেক জায়গায় ঠিক করিতে পার। রক্ত-ভেদের চিকিৎসায় তোমাকে ডাকিলে, রোগীর গুহদ্বার

আর তার কাছাকাছি জায়গা বেশ করিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখিতে কখনও ভুলিও না। ভুলিলে তোমার অপ্রতিভ হইবার কথা। কেন না, অর্শ থেকে যে রক্ত পড়ে, রক্ত-ভেদ বলিয়া তোমার তা ভুল হইতে পারে। মলের নাড়ীর ভিতর এক রকম আব হয়। ডাক্তরেরা সে আবেকে পলিপস্ বলেন। মলের নাড়ীর পলিপস্ থেকে রক্ত পড়ে। যদি সাবধান হইয়া না দেখ, তবে এ রক্ত-পড়াও রক্ত-ভেদ বলিয়া তোমার ভুল হইতে পারে। মলের নাড়ীকে ডাক্তরেরা রেক্টম্ বলেন; ভাল বাঙ্গালায় মলাশয় বা মল-ভাণ্ড বলে। ৩৯৭র পাতে এ কথা বলিছি। ডাক্তরেরা যে আবেকে পলিপস্ বলেন, সে আবেকে শিকড়-বাকড়-ওআলা আব বলিতে পার। শিকড় একটাও হইতে পারে, দুটোও হইতে পারে, বেশীও হইতে পারে। এই আব গ্লেস্সা-ঝিল্লিতেই বেশী হয়। নাকের ভিতর হয়, জরায়ুর ভিতর হয়, মলের নাড়ীর ভিতর হয়। জরায়ুর কথা ৩৯৭র পাতে বলিছি। পিণ্ডির দরুণ মলের রং কাল হয়। লৌহ-ঘটিত অম্লদ খাইলে মলের রং কাল হয়। তাতেই বলিতেছি, মলের রং কাল দেখিলেই রোগীর রক্ত-ভেদ হইতেছে—এ কথা বলিও না। বেশ ঠাউরে, বেশ বিবেচনা করিয়া, বেশ করিয়া দেখিয়া শুনিয়া তবে রোগের কথা বলিবে। চিকিৎসকের অপযশ কথায় কথায়। এ কথা এর আগেই বলিছি। রক্ত-ভেদের রোগীর বুকের কড়া থেকে তল পেটের নীচে পর্য্যন্ত আর ডাইন কোঁক থেকে বাঁ কোঁক পর্য্যন্ত সব পেট বেশ করিয়া পরীক্ষা করিয়া

যকৃতের ভিতর রক্ত চলার ব্যাঘাতই রক্ত-ভেদের আসল কারণ। ৫৫৯

দেখিবে। এর আগেই বলিছি, যকৃতের ভিতর রক্ত চলার ব্যাঘাতই রক্ত-ভেদের আসল কারণ। যকৃতের ভিতর রক্ত জমিলে তাতে ব্যথা হয়। শুধু যকৃত বলিয়া কেন, যে যক্রে রক্ত জমে, তাতেই ব্যথা হয়। ডাইন কৌকে, পাঁজরের উপর, আর তার নীচে কেমন করিয়া আঙুলের ঘা দিয়া যকৃতের ব্যথা ঠিক করিতে হয়, ৯১র থেকে ৯২র পাতে, আর ১০৫র পাতে তা বলিছি। যকৃতের ভিতর রক্ত জমিলে যকৃতে ব্যথা হয়, যকৃত বড়ও হয়। এই জন্মে, সহজ শরীরে পাঁজরের ভিতর যকৃত যত টুকু জায়গা লইয়া থাকে, তা ছাড়াইয়া আসে পাশে আসে। আঙুলের ঘা দিয়া তাও বেশ জানিতে পারা যায়। কেন না, আঙুলের ঘা দিলে সহজ বেলায় যেখানে ফাঁপা শব্দ পাওয়া যায়, যকৃত বাড়িলে সেখানে নিরেট শব্দ পাবে। ঘা পাইয়া রোগী সেখানে ব্যথাও বলিবে।

অর্শ থেকে যে রক্ত পড়ে, সে রক্ত রক্ত-ভেদের রক্ত কি না, তা কেমন করিয়া জানিবে? তা জানা শক্ত নয়। অর্শের রক্তের চেয়ে রক্ত-ভেদের রক্ত ঢের কাল। আর অর্শের রক্তের চেয়ে রক্ত-ভেদের রক্তের পরিমাণও বেশী। এ ছাড়া, রক্ত-ভেদে অর্শের যে কষ্ট, তার কিছু পরিচয় পাওয়া যায় না। অর্শের যাতনা কি? অর্শের জায়গায় ব্যথা, টাটানি আর শূলনি। অর্শের কথা বলিবার সময় এ সব ভাল করিয়া বলিব।

তার পর এখন রক্ত-ভেদের চিকিৎসার কথা বলি।

চিকিৎসা—রক্ত-ভেদের চিকিৎসায় চিকিৎসকের খুব

বেশী বিবেচনার দরকার। শরীরের যে জায়গা থেকেই কেন রক্ত পড়ুক না, রক্ত যদি খুব বেশী পড়ে, আর অনেকক্ষণ ধরিয়া পড়ে, তবে শেষে তাতেই রোগী মারা যায়। এই জন্তে, রক্ত বেশী পড়িতেছে কি না, সকলের আগে এইটাই বেশ করিয়া ঠিক করিবে। গিয়া যদি দেখে, অনেকক্ষণ অন্তর, কি বারে বারে একটু একটু করিয়া রক্ত-ভেদ হইতেছে, তবে অন্তের গ্লেস্মা-ক্লিমির শিরে রক্ত-জমা যত শীঘ্র পার, ঘুচাইয়া দিবে। এর আগেই বলিছি, অন্তের গ্লেস্মা-ক্লিমির শিরে খুব বেশী রক্ত না জমিলে রক্ত-ভেদ হয় না। আবার যকৃতের ভিতর রক্ত চলা ফেরার ব্যাঘাত না ঘটিলে, অন্তের গ্লেস্মা-ক্লিমির শিরে রক্ত জমিতে পারে না। এই জন্তে, যকৃতের ভিতর রক্ত চলা ফেরার ব্যাঘাত ঘুচানই, অন্তের গ্লেস্মা-ক্লিমির শিরে রক্ত-জমা ঘুচাইবার একমাত্র উপায়। সে উপায় আর কি ? জোলাপ দিয়া অল্প একেবারে সাফ করিয়া দেওয়াই সেই উপায়। জোলাপ দিয়া অল্প বেশ সাফ করিয়া দিলে, যকৃতের ভিতর রক্ত চলা ফেরার ব্যাঘাত আপনিই ঘুচিয়া যায়। যকৃতের ভিতর রক্ত চলা ফেরার ব্যাঘাত ঘুচিয়া গেলে, অন্তের গ্লেস্মা-ক্লিমির শিরে রক্ত-জমাও আপনি ঘুচিয়া যায়। অন্তের গ্লেস্মা-ক্লিমির শিরে রক্ত-জমা ঘুচিয়া গেলে রক্ত-ভেদ আর হয় না। রক্ত-ভেদের ভয়ও আর থাকে না। যকৃতের ভিতর রক্ত চলা ফেরার ব্যাঘাত ঘুচাইবার জন্তে ডাক্তারেরা যত রকম জোলাপ দিয়া থাকেন, সব চেয়ে সল্‌ফেট অব্‌ ম্যাগ্নীশিয়াই ভাল। সল্‌ফেট অব্‌ ম্যাগ্নী-

শিয়াতে বেশী কাজ হয় । সল্ফেট অব ম্যাগ্নীশিয়াকে সল্ট জোলাপ বলে । সল্ফেট অব ম্যাগ্নীশিয়াকে সোজা ইংরিজিতে এপ্সম্ সল্ট বলে । সচরাচর লোকে শুছ সল্টই বলে । সল্ট জোলাপ বলিলে সল্ফেট অব ম্যাগ্নী-শিয়াই বুঝায় । সোণামুখীর কাথে গুলিয়া তাতে ডাই-লিযুট সল্ফিযুরিক্ য়াসিড্ দিয়া খাওয়াইলে, সল্ফেট অব ম্যাগ্নীশিয়ার তেজ বাড়ে । সোণামুখীর কাথকে ডাক্তরেরা ইনফিযুশন্ সেনা বলেন । কত টুকু সল্ফেট অব ম্যাগ্নী-শিয়া, কত খানি কাথের সঙ্গে মিশাইয়া লইতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

সল্ফেট অব ম্যাগ্নীশিয়া	...	৪ ড্রাম
ডিল ওয়াটর	... ...	২ ওন্স
ডাইলিউট সল্ফিযুরিক্ য়াসিড	...	১০ ফোটা
সোণামুখীর কাথ (ইনফিযুশন্ সেনা)	...	২ ওন্স

একত্র মিশাইয়া একটী শিশিতে রাখ ।

এই যে অম্ল তয়ের করিলে, এ এক মাত্রা ; অর্থাৎ এক বার খাইবার অম্ল । ৪ ড্রাম্ সল্ফেট অব ম্যাগ্নীশিয়া ওজন করিয়া দু ওন্স ডিল ওয়াটরে ঢালিয়া দেও । তার পর একটী কাটি দিয়া খামিক ক্ষণ নাড় । খানিক ক্ষণ নাড়িতেই সল্ফেট অব ম্যাগ্নীশিয়া সব বেশ গুলিয়া যাবে । গুলিয়া গেলে তাতে দশ ফোটা ডাইলিযুট সল্ফিযুরিক্ য়াসিড্ দেও । শেষে সোণামুখীর কাথের সঙ্গে সব মিশাইয়া লও । এই যে অম্ল তয়ের করিলে, এ একবার খাইবার অম্ল । এক বার খাইবার মত অম্লদকে

ভাল কথায় এক মাত্রা বলে। এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি। সল্ফেট অব্ ম্যাগ্নীশিয়ার জোলাপে পেটের একটু ফাঁপ রাখে। ডিল্ ওয়াটার কি পেপারনিট ওয়াটারের সঙ্গে খাইলে সে দোষ কাটিয়া যায়। সল্ফেট অব্ ম্যাগ্নীশিয়া বড় বিস্বাদ। খাইলে গা শ্যাকার-শ্যাকার করে, অনেক জায়গায় শ্যাকারও হয়। ডাইলিগুট সল্ফিউরিক্ স্যাসিডের সঙ্গে মিশাইয়া দিলে ওর বিস্বাদ অনেক ঘুচিয়া যায়। সল্ফেট অব্ ম্যাগ্নীশিয়ার জোলাপে পেটের একটু কামড়ও হয়। সোণামুখীর কাথের সঙ্গে দিলে সে দোষ কাটিয়া যায়। এ ছাড়া, সোণামুখীর কাথের সঙ্গে মিশাইলে সল্ফেট অব্ ম্যাগ্নীশিয়ার তেজ বাড়ে। কেন না, সোণামুখী নিজেই জোলাপ। সন্টের জোলাপে জলবৎ ভেদ খুব বেশী হয়। এই জন্তে, ওলাউঠার সময় এ জোলাপ দেওয়া নিষেধ। ওলাউঠার সময় সন্টের জোলাপ দিয়া অনেক জায়গায় অনেক চিকিৎসক অপ্রতিভ হইয়াছেন। জলবৎ ভেদ হইতে হইতে শেষে জোলাপের বাহে ওলাউঠায় দাঁড়াইয়া যায়।

খুব বাহে হইয়া অল্প পরিকার হইয়া গেলে, রোগীকে নীচেকার অসুদটী রোজ তিনবার করিয়া খাইতে দিবে।

ডাইলিগুট নাইট্রোমিউরিয়্যাটিক্ স্যাসিড্	৩ ড্রাম্
লাইকর ষ্ট্রীক্নীয়ি ...	১ ড্রাম্
স্পিরিট্ ক্লোরোফর্ম ...	৬ ড্রাম্
টিংচার জিঞ্জর ...	৬ ড্রাম্
পরিকার জল ...	১২ ঔন্স পুরাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটী শিশিতে রাখ। শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও।

এ অসুদটী খাইতে একটু বাঁঝ লাগে। এই জন্তে, এক এক দাগ অসুদ কাঁচা খানেক জলের সঙ্গে মিশাইয়া খাওয়াইবে। অসুদ ফুরাইয়া পেল, আবার তয়ের করিয়া লইবে। রোগীর শরীর যত দিন না বেশ সবল আর সুস্থ হয়, তত দিন বেশ নিয়ম করিয়া এই অসুদটী খাইতে বলিবে।

গিয়া যদি দেখে যে, বারে বারে খুব বেশী বেশী রক্ত-ভেদ হইতেছে, তবে দেরি না করিয়া তখনই রক্ত-ভেদ বন্ধ করিবে। যত শীঘ্র পার রক্ত বন্ধ করিয়া রোগীর জীবন রক্ষা করিবে। তার পর আসল রোগের চিকিৎসা করিবে। রক্ত-ভেদ শীঘ্র বন্ধ করিবার কোন উপায় আছে কি না? আছে, ভাল উপায়ই আছে। বরফের জল পিচ্কিরি করিয়া অস্ত্রের ভিতর দিলে, আর শ্যাক্‌ডার পৌটলা করিয়া বরফের টুকুরো পেটের উপর বসাইয়া দিলে রক্ত-ভেদ শীঘ্রই বন্ধ হয়। এ ছাড়া, রক্ত-ভেদ হইবার সময় এক খান বরফ একটু মোটা আর লম্বা করিয়া কাটিয়া গুহদ্বারের মধ্যে ঢালাইয়া দিবে। সে বরফ খান গলিয়া গেলে, আবার সেই রকম আর এক খান বরফ ঢালাইয়া দিবে। যতক্ষণ না রক্ত-ভেদ বন্ধ হয়, তত ক্ষণ এই রকম করিবে। শ্যাক্‌ডার পৌটলায় বরফ থাকে না, গলিয়া বাহির হইয়া যায়। কাজে কাজেই, তাতে অনেক ক্ষণ ধরিয়া ঠাণ্ডাও লাগাইতে পারা যায় না। লাভের মধ্যে, রোগীর গা, বিছানা, সব ভিজিয়া যায়। এই জন্তে, চামড়ার খলিতে বরফের টুকুরো পুরিয়া সেই খলি রোগীর

পেটের উপর বসাইয়া দিবে। কলিকাতায় কি কলিকাতার মত বড় শহরে সাহেবদের ডিম্পেন্সরিতে চামড়ার থলি কিনিতে পাওয়া যায়। অনেক জায়গায় এমন ঘটে যে, বরফ পাওয়া যায়, কিন্তু চামড়ার থলি মিলাইতে পারা যায় না। সে সব জায়গায় একটু কৌশল খাটান চাই। কল কৌশল এমন বেশী আর কি? কচি কলাপাত আগুনে তাতাইয়া খুব নরম করিয়া লও। তার পর সেই কলা-পাতে বরফের টুকরো বাঁধিয়া রোগীর পেটের উপর সেই কলা-পাতেরই পোঁটলা বসাইয়া দিতে পার। কিন্তু সেই কলা-পাতের পোঁটলা স্কাফ্ডার থলির ভিতর পুরিয়া লইতে পার। উপস্থিত মতে যে রকমে পার, সেই রকমই করিয়া লইবে। বরফের টুকরো গিলিয়া গিলিয়া খাইতেও বলিবে। কষ-জলের পিচ্কিরি করিলেও রক্ত বন্ধ হয়। বাবলার ছাল, বকুলের ছাল, আর পেয়ারার ছাল জলে সিদ্ধ করিয়া তাতে ফটকিরির গুঁড়ো মিশাইয়া গুহুদ্বারে পিচ্কিরি দিবে। কষ-জল জুড়াইয়া খুব ঠাণ্ডা না হইলে পিচ্কিরি দিও না। কেন না, গরম জলের পিচ্কিরি করিলে রক্ত-ভেদ বাড়িবে বই কমিবে না। এ কথাটা যেন মনে পাকে। কষ-জল তয়ের করার দেরি যদি না হয়, তবে তিন পোয়া ঠাণ্ডা জলে ৪ ড্রাম (এক কাঁচা) ট্যানিক্ য়াসিড আর ৪ ড্রাম ফটকিরির গুঁড়ো মিশাইয়া সেই জলের পিচ্কিরি করিবে। কষ-জলের পিচ্কিরির কথা ৪৭১র থেকে ৪৭২র পাতে বলিছি।

তাপিণ তেল রক্ত-ভেদের বড় অমুদ। অগট্ অব্

রাই আর গ্যালিক য়াসিড—এ দুটিও এ রোগের খুব ভাল
অনুদ। ডাইলিয়ুট সল্ফিউরিক য়াসিড আর লডেনমের
(আফিঙের আরকের) সঙ্গে মিশাইলে গ্যালিক য়াসিডের
ধারক গুণ বাড়ে। রক্ত-ভেদ বন্ধ করিবার জন্তে, এই সব
অনুদ কোনটা কার পর, কত টুকু করিয়া দিতে হয়, নীচে
তা লিখিয়া দিলাম।

গ্যালিক য়াসিড	...	...	১১ ড্রাম্
ডাইলিয়ুট সল্ফিউরিক য়াসিড	...	...	১১ ড্রাম্
লডেনম্ (টিংচর ওপিয়াই )	...	...	২১ ড্রাম্
লিকুইড্ একষ্ট্রাক্ট অব্ অর্গট্	...	...	২ ড্রাম্
তাপিণ তেল	...	...	২ ড্রাম্
মিহুসিলেজ (গঁদ-ভিজের জল )	...	...	৬ ওঙ্ক পুরাইয়া।

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ। শিশির গায়ে কাগজেব
৩টা দাগ কাটিয়া দেও।

যতক্ষণ রক্ত-ভেদ বন্ধ না হবে, ৪ খণ্টা অন্তর এক এক
দাগ এই অনুদ খাওয়াইবে। ফি বারেই অনুদের শিশি
বেশ করিয়া নাড়িয়া লইবে।

রক্ত-ভেদের যে কয়টা ভাল অনুদ আমি জানি, এখানে
সে কয়টাই একত্র মিশাইয়া দিইছি। ৩২০র পাতে বলিছি,
কোন রোগের যদি দু তিনটা ভাল অনুদ জানা থাকে, আর
সে কয়টা অনুদ একত্র দিবার কোন বাধা না থাকে, তবে তা
একত্র দিলে যেমন উপকার হয়, শুধু একটা অনুদে তেমন
উপকার হয় না। এই জন্তে, এখানে রক্ত-ভেদের ভাল
ভাল অনুদ গুলি সব একত্র দিইছি। এ অনুদে তেমন
উপকার হইল না, আর একটা অনুদ দিই—এ রকম করিয়া

কাল কাটান বা দেরি করা, রক্ত-ভেদে চলে না। রক্ত-ভেদ কি ভয়ানক রোগ—রক্ত-ভেদে রোগী কত শীঘ্র মারা যাইতে পারে, এর আগেই তা বলিছি।

পথ্য—চুণের জল-মিশনো এক বস্কা দুধ। দুধ খুব ঠাণ্ডা করিয়া তবে খাবে। গরম দুধ খাইলে রক্ত-ভেদ বাড়ে বই কমে না। এই জন্তে, বরফ দিয়া দুধ ঠাণ্ডা করিয়া দিতে পার ত আরও ভাল হয়। খুব দুর্বল রোগীকে মাংসের কাথ আর ত্রাণ্ডি খাইতে দিবে। ত্রাণ্ডি বলিলেই ১২ নম্বর ত্রাণ্ডি বুঝিয়া লইবে। মাংসের কাথের সঙ্গে এক এক বারে দু ড্রাম করিয়া ত্রাণ্ডি দিবে।

গিয়া যদি দেখ, বারে বারে বেশী রক্ত-ভেদ হইয়া রোগী এক বারে নেতিয়ে পড়িয়াছে, আর নাড়ী এক বারে স্তম্ভের মত হইয়াছে, তবে রক্ত-ভেদ বন্ধ করিবার যে সব ফিকির বলিছি, তা ত করিবেই। তা ছাড়া, তার হৃৎ-পিণ্ডের বল বাড়াইয়া দিবার জন্য ষ্টিমুলেন্ট (উত্তেজক) অসুন্দ ঘণ্টায় ঘণ্টায় খাইতে দিবে। ষ্টিমুলেন্ট অসুন্দ নীচে লিখিয়া দিলাম।

স্যারোম্যাটিক স্পিরিট অব স্যামোনিয়া	২ ড্রাম্
স্পিরিট ক্লোরোফর্ম (ক্লোরিক্ ঙ্গথর)	২ ড্রাম্
১২ নম্বর ত্রাণ্ডি	১২ ওন্স
টিংচার ডিজিটেলিস্	২ ড্রাম্
সিরপ্ জিঞ্জর	৬ ড্রাম্
স্যাকুই এনিথাই (ডিল্ ওয়াটর) ...	৬ ওন্স পুরাইয়া।

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ। শিশির গায়ে ৬টা দাগ কাটিয়া দেও।

যত ক্ষণ মাড়ী বেশ সবল আর রোগী বেশ চাঙ্গা না হবে, ঘণ্টায় ঘণ্টায় এক এক দাঁগ এই অনুদ রাখিয়াইবে । রোগীর গা আর হাত পা যদি ঠাণ্ডা দেখ, তবে সব গায়ে শুঠের গুড়ো মালিশ করিতে বলিবে, আর আঙুলে ত্র্যাকুড়া তাতাইয়া হাতের তেলোয়, পায়ের তেলোয় সেক দিতে বলিবে । এ ছাড়া, দুই বগলে, হাতের তেলোয় আর পায়ের তেলোয় গরম জল-পোরা বোতল বা শিশি দিয়া রাখিলে রোগীর সন্নিপাত-অবস্থা শীঘ্রই সুচিয়া যায় । এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি ।

রক্ত-ভেদের রোগীর ঘর যত দূর পার ঠাণ্ডা রাখিবে । ঘরের ভিতরে, বাইরে বা তার কাছে আগুন কি ধোঁআর যদি কোন সম্পর্ক না থাকে, আর বাইরের পরিষ্কার ঠাণ্ডা বাতাস ঘরের ভিতর বেশ খেলিতে পায়, তবে সে ঘর সব সময়েই বেশ ঠাণ্ডা থাকে । নিয়ুমোনিয়া আর প্লুরিসির রোগীকে যে রকম স্থির রাখিতে বলিছি, রক্ত-ভেদের রোগীকেও সেই রকম স্থির রাখিবে । ঠাণ্ডা ঘরে খুব স্থির রাখাই রক্ত-ভেদের রোগীর চিকিৎসার প্রধান অঙ্গ— এ কথাটা যেন মনে থাকে ।

রক্ত-ভেদ নিবারণ করিবার জন্তে অগ্নের ভিতর বরফের জলের পিচ্কিরি দিতে বলিছি ; গুহুদ্বারের মধ্যে বরফের টুকরো চালাইয়া দিতে বলিছি, ত্র্যাকুড়ার পুঁটুলিতে করিয়া বরফের টুকরো রোগীর পেটের উপর বসাইয়া দিতে বলিছি, আর বরফের টুকরো গিলিয়া খাইতে বলিছি । সহরে এ সব ব্যবস্থা চলে । পাড়ারগায়ে এ রকম ব্যবস্থা করার

চেয়ে কোন ব্যবস্থা না করাই ভাল। পাড়ারগায়ে রক্ত-ভেদের রোগীর চিকিৎসায় বরফের ব্যবস্থা করা, আর সহরে নৈলে তার চিকিৎসা হইবে না বলা, ঠাউরে দেখ ত দুই-ই এক কথা। এখন একবার ভাবিয়া দেখ—পাড়া-গায়ে বরফ নৈলে সত্য, সত্যই কি রক্ত-ভেদের চিকিৎসা হয় না? হয় না, এমন নয়; একটু যুক্তি করিলেই হয়। অস্ত্রের ভিতর বরফের জলের পিচ্কিরি করিতে বলিছি। বরফের জলের মত ঠাণ্ডা জল কি পাড়ারগায়ে মিলাইতে পারা যায় না? যায়। কেমন করিয়া মিলাইতে পারা যায়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

পাঁচ ছটাক নিশেদল আর পাঁচ ছটাক শোরা, আলাদা আলাদা পাত্রে বেশ করিয়া গুঁড়ো করিয়া একটা মাল্শায় রাখ। তার পর এক সের জল মাল্শায় ঢালিয়া দাও। তিন পোআ কি এক সের জল ধরে, কাঁসার কি পিতলের এমন একটা ফেরোয় জল পুয়িয়া সেই ফেরোটা সেই মাল্শার জলে বসাইয়া রাখ। খানিক পরেই ফেরোর জল বরফের জলের মত ঠাণ্ডা হবে। রোগীর অস্ত্রের ভিতর সেই ঠাণ্ডা জল পিচ্কিরি করিয়া দিলে, বরফের জল পিচ্কিরি করিয়া দেওয়ার যে ফল, তা প্রায় হয়। মাল্শার বদলে ছোট একটা বগুনোয় কি জামবাটিতে নিশেদল, শোরা আর জল রাখিয়া, সেই বগুনো কি জামবাটি যদি রোগীর পেটের উপর বসাইয়া দেও, তবে শ্বাক্‌ডার পুঁটুলিতে করিয়া বরফ বসাইবার ফল পাবে। বগুনো কি জামবাটি ঈষারায় তুলিয়া ধরিবে, তা হইলে পেটের উপর

ওর সব চাপ্টা লাগিরে না। পেটের উপর ঠাণ্ডা লাগানই না দরকার।

স্বল্পবিরাম-জ্বরের (রিমিটেণ্ট ফেবরের) উপসর্গ বলিয়া এখানে রক্ত-ভেদের কথা বলিলাম। ম্যালেরিয়া-জ্বরে রোগীর যে অবস্থাই কেন হোক না, আর যে উপসর্গই কেন থাক না, কুইনাইন দিতে কখনও ভুলিও না, কি ইতস্ততঃ করিও না। ফল কথা, ম্যালেরিয়া-জ্বরে কোনও উপসর্গ মানিবে না। জ্বর ছাড়িলে, কি জ্বর কমিলে, উপসর্গের অস্ত্রদ আর কুইনাইন একত্র দিবে। রক্ত-ভেদেরও চিকিৎসার বেলায় যেন এ সব কথা মনে থাকে।

৭। বমি—আসল রোগের চেয়ে উপসর্গ লইয়া চিকিৎসককে অনেক জায়গায় বেশী নাকানি চোকানি খাইতে হয়। বমির বেলায় এ কথাটা যেমন খাটে, আর কোন উপসর্গের বেলায় তেমন খাটে কি না বলিতে পারি না। বমি অনেক রোগের লক্ষণ। এই জন্তে, এখানে বমির কথা এত বিশেষ করিয়া বলিলাম। কোন রোগে কি রকম বমি হয়, আর বমির ভাব গতিকই বা কি রকম, বেশ জানা না থাকিলে অনেক সময় বমি থামান যায় না। বমি থামাইবার জন্তে করল হাতুড়াইয়া বেড়াইতে হয়। কোন একটা উপসর্গ হঠাৎ উপস্থিত হইলে তা থামাইতে না পারা, আর তার জন্তে হাতুড়াইয়া বেড়ান চিকিৎসকের পক্ষে কত কষ্ট আর অপ্রতিভের বিষয়, যিনি ঠেকিয়াছেন, কেবল তিনিই তা জানেন।

বমি হু রকম। আসল বমি আর শঙ্কার বমি।

পেটের (পাকস্থলীর) নিজের উদ্দীপনার জন্তে যে বমি হয়, সে বমিকে আসল বমি বলে। উদ্দীপনা কি—উদ্দীপনা কাকে বলে, ৪৪২র পাতে তা বলিছি। শরীরের আর আর যন্ত্রের উদ্দীপনা থেকে যে বমি হয়, সে বমিকে শঙ্কার বমি বলে। শঙ্কার বমিকে ডাক্তারেরা সিম্প্যাথেটিক্ বমিটিং বলেন। গর্ভ হইলে স্ত্রীলোকদের যে বমি হয়, সে বমিকে শঙ্কার বমি বলে। এখানে জরায়ুর উদ্দীপনা থেকেই বমি হয়। পেটের (পাকস্থলীর) সঙ্গে আর জরায়ুর সঙ্গে নিকট সম্বন্ধ আছে বলিয়াই এ রকম ঘটে। জরায়ুর কথা ৩৯৭র পাতে বলিছি। কেবল জরায়ুরই সঙ্গে পেটের (পাকস্থলীর) যে এ রকম নিকট সম্বন্ধ আছে, তা নয়। আরও অনেক যন্ত্রের সঙ্গে পেটের এ রকম নিকট সম্বন্ধ আছে। আর আর সব যন্ত্রের চেয়ে মগজ (ব্রেইন), হৃৎপিণ্ড (হার্ট), আর ফুঙ্কোরই সঙ্গে পেটের সম্বন্ধ বেশী নিকট। দড়ির টানা দিয়া ছু পাঁচটা জিনিষ যেমন একত্র বাঁধিয়া রাখা যায়, একটা শিরের ডাল পালা দিয়া এই কয়টা (মগজ, হৃৎপিণ্ড, ফুঙ্কা আর পেট) তেমনি একত্র বাঁধা আছে। রাঙা রক্তের শির, কাল রক্তের শির, আর রসের শির, আগে কেবল এই তিন রকম শিরের কথা বলিছি। এখন যে শিরের কথা বলিলাম, এ আর এক রকম শির। এ শিরকে ডাক্তারেরা নর্ব্ব বলেন, ভাল বাঙ্গালায় স্নায়ু বলে। আর আর সব শিরের মত স্নায়ুও আমাদের শরীরের সব জায়গায় আছে। আগে যে তিন রকম শিরের কথা বলিছি, সে তিন রকম শিরই

ফাঁপা। তাদের ভিতর দিয়া রক্ত আর রস চলা ফেরা করে। স্নায়ু ফাঁপা নয়, নিরেট। কাজেই, তার ভিতর দিয়া কোনও রকম রসই চলা ফেরা করিতে পারে না। আমরা এই স্নায়ুরই বলে চলা ফেরা করি। আমাদের শরীরের কোন জায়গা ছুঁইলে আমরা যে জানিতে পারি, তাও এই স্নায়ুর বলে জানিতে পারি। মগজ, হৃৎপিণ্ড, ফুল্কা আর পেট যে স্নায়ুর ডাল পালা দিয়া একত্র বাঁধা, সেই স্নায়ুকে ডাক্তরেরা নিয়ুমোগ্যাষ্টিক নর্ব্ব বলেন। স্ত্রবিধা পাই ত এ সব কথা ভাল বুঝিয়া বলিব। যাদের হাঁপ-কাশের ব্যাধি আছে, আহারের একটু অত্যাচারেই তাদের হাঁপ চাগায়। এতে পেটের সঙ্গে আর ফুল্কোর সঙ্গে খুব নিকট সম্বন্ধের যেমন পরিচয় পাওয়া যায়, তেমন আর কিছুতেই নয়। মগজ, ফুল্কা, যকৃত (লিবার), অন্ত্র (ইন্টেসটিন্স), মূত্রগ্রন্থি, মূত্রনলী, জরায়ু আর ডিম্বকোষ, এই সব যন্ত্রের উদ্দীপনা থেকে শঙ্কার বমি হইতে পারে। এখানে যে কয়টা যন্ত্রের নাম করিলাম, মূত্রগ্রন্থি, মূত্রনলী আর ডিম্বকোষ ছাড়া আর সব যন্ত্রের কথা এর আগেই এক রকম মোটামুটি বলিছি। মূত্রগ্রন্থিকে ডাক্তরেরা কিড্‌নি বলেন। মূত্রগ্রন্থি দুটো। ডাইন কৌকের ভিতর পিছন দিকে একটা থাকে, আর বাঁ কৌকের ভিতর পিছন দিকে একটা থাকে। ওলাউঠার রোগীর ভেদ বমি বন্ধ হইয়া প্রস্রাব না হইলে, ডাক্তরেরা তার কোমরে রাইয়ের পলস্তরা (মফ্টার্ড প্লাস্টার) দিয়া থাকেন। রাইয়ের এই পলস্তরা তাঁরা ঠিক মূত্রগ্রন্থিরই উপর বসাইয়া থাকেন।

রক্ত থেকে মূত তয়ের করাই মূত্রগ্রন্থির কাজ। এক একটা মূত্রগ্রন্থি থেকে এই মূত সরু একটা নলী দিয়া মূতের খলিতে গিয়া জমে। মূতের খলির কথা ৩৯৭র পাতে বলিছি। এই নলীকে ডাক্তরেরা ইয়ুরীটর বলেন। ভাল বাঙ্গালায় মূত্রনলী বলে। জরায়ু (ইউটরাস্) যেমন কেবল স্ত্রীলোকদেরই থাকে, ডিম্বকোষও তেমনি কেবল স্ত্রীলোকদেরই আছে। ডিম্বকোষও দুটো। জরায়ুর মাথার দু পাশে সরু সরু দুট নলী দিয়া ডিম্বকোষ আটকান থাকে। ডিম্বকোষকে ডাক্তরেরা ওবারি বলেন। স্ত্রীলোকদের মাসে মাসে যে ঋতু হইয়া থাকে, ডিম্বকোষের বলেই সে ঋতু হয়। পুরুষদের অণু, সস্তান উৎপত্তির যেমন প্রধান যন্ত্র, স্ত্রীলোকদের ডিম্বকোষ, সস্তান উৎপত্তির তেমনি প্রধান যন্ত্র। তার পর বলি। এই মাত্র বলিছি, মগজ, ফুল্কা, যকৃত, অল্প, মূত্রগ্রন্থি, মূত্র-নলি, জরায়ু আর ডিম্বকোষ, এই সব যন্ত্রের উদ্দীপনা থেকে শঙ্কার বমি হইতে পারে। কিন্তু মগজ আর জরায়ু এই দুটি যন্ত্রেরই উদ্দীপনায় শঙ্কার বমি বেশীর ভাগ হয়। আর আর যন্ত্রের উদ্দীপনায় শঙ্কার বমি তত হয় না। মগজ আর জরায়ুর বেশী রকম উদ্দীপনা হইলে শঙ্কার বমি হইতেই চায়। আর আর সব যন্ত্রের উদ্দীপনার বেলায় সে রকম নয়। শঙ্কার বমি হইতেও পারে, না হইতেও পারে। মগজ আর জরায়ু, এই দুটি যন্ত্রেরই উদ্দীপনা থেকে শঙ্কার বমি যে বেশীর ভাগ হইয়া থাকে, এখানে তার একটা পরিচয় দিই। সে পরিচয় আর কি? গর্ভ হইলে বমি

হওয়া, আর মাথায় কোন রকম বেশী ঘা ঘো লাগিলে বমি হওয়া—এই দুটি ঘটনাই তার পরিচয়। মাথায় কোন রকম বেশী ঘা ঘো লাগিলে মগজ (মাথার ঘিলু, ব্রেইন) কাঁপিয়া উঠে। এই রকম করিয়া মগজ কাঁপিয়া উঠাকে ডাক্তরেরা কংকশন্ অব্ দি ব্রেইন বলেন। মাথায় লাঠি মারিলে মগজ এই রকম করিয়া কাঁপিয়া উঠে। উচু থেকে নীচে জোরে মাথা পড়িলেও মগজ এই রকম করিয়া কাঁপিয়া উঠে। মগজ কাঁপিয়া উঠাই বল, আর নড়িয়া উঠাই বল, দুই-ই এক।

শঙ্কার বমির কথা এখানে বলিলাম। শঙ্কার ভেদের কথা ৪৫৩র পাতে বলিছি। কিন্তু শঙ্কা কথাটার মানে এখনও বেশ করিয়া বুঝাইয়া দিই নাই। খরিতে গেলে, শঙ্কার মানে মোটামুটি এক রকম বলিয়া দেওয়া হইয়াছে। পায়ের আঙুলে ফোড়া, পাচড়া; বা ঘা হইলে, কি কোন রকম বেশী ঘা ঘো লাগিলে, কুচ্কিতে ব্যথা হয়—কুচ্কির গুল্লি আওরায়। এ রকম হইলে আমরা বলি, পায়ের আঙুলের শঙ্কায় কুচ্কিতে ব্যথা হইয়াছে—কুচ্কির গুল্লি আউরেছে। হাতের আঙুলে ফোড়া, পাচড়া, বা ঘা হইলে, কি কোন রকম বেশী ঘা ঘো লাগিলে বগলে ব্যথা হয়—বগলের গুল্লি আওরায়। এ রকম হইলে আমরা বলি, হাতের আঙুলের শঙ্কায় বগলে ব্যথা হইয়াছে—বগলের গুল্লি আউরেছে। পাচড়া হইয়া জ্বর হইলে বলি, পাচড়ার শঙ্কায় জ্বর হইয়াছে। ফোড়া হইয়া জ্বর হইলে বলি, ফোড়ার শঙ্কায় জ্বর হইয়াছে। মোটামুটি জানিয়া

রাখ, এক জায়গার অসুখ থেকে আর এক জায়গার ক্ষে অসুখ হয়, তাকে শঙ্কর অসুখ বলে ।

এখানে শঙ্কর বমির একটি খুব সহজ দৃষ্টান্ত দিই । ডাক্তর, বৈজ্ঞ, হাকিম, সকলেই সেটা বেশ জানেন । কৃমি থাকার দরুণ অন্ত্রের উদ্দীপনা হইলে বমি হয় । কৃমির জন্মে বমি হয়, মেয়েরাও তা জানে । বেশী রকম কোষ্ঠ-বদ্ধ হইলেও অন্ত্রের উদ্দীপনা হয় । সেই উদ্দীপনা থেকে বমি হইতে পারে—হইয়াও থাকে । অন্ত্রের এমন সব উদ্দীপনা থেকে যখন বমি হয়, তখন অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির প্রদাহ হইলে, কি অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লিতে ঘা হইলে বমি হইবে, আশ্চর্য্য কি ? অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লিতে ঘা হইয়া বে বমি হয়, রক্ত-আমাশার কথা বলিবার সময় সে বমির কথা বলিছি । অন্ত্রবৃদ্ধি রোগে অন্ত্র কষিয়া ধরিলে বমি হয় । অন্ত্রবৃদ্ধিকে ডাক্তরেরা হাণ্ণিয়া বলেন । সুবিধা পাই ত অন্ত্র-বৃদ্ধির কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব ।

মূত্র-নলির ভিতর দিয়া পাতরি নামিবার সময় বমি হইতে পারে—হইয়াও থাকে । পিত্ত-নলির ভিতর দিয়া পাতরি নামিবারও সময় বমি হইতে পারে—হইয়াও থাকে । রক্ত থেকে মূত তয়ের করা যেমন মূত্র-গ্রাণ্ডির (কিউনির) কাজ, রক্ত থেকে পিত্ত তয়ের করা তেমনি যকৃতের (লিবারের) কাজ । মূত্র-গ্রাণ্ডি থেকে মূত্র-নলি (ইফুরীটর) দিয়া মূত্র যেমন মূতের খলিতে গিয়া জমে, যকৃত থেকে পিত্ত-নলি দিয়া পিত্ত তেমনি পিত্তের খলিতে গিয়া জমে । পিত্ত-নলিকে ডাক্তরেরা গল-ডাক্ট বলেন ; পিত্তের খলিকে

গল-ব্লাডর বলেন । মূত থেকেও পাতরি তয়ের হয় ; পিত্ত থেকেও পাতরি তয়ের হয় । মূত থেকে যে পাতরি তয়ের হয়, ডাক্তরেরা তাকে ইয়ুরিনারি ক্যাল্কুলস্ বলেন । পিত্ত থেকে যে পাতরি তয়ের হয়, তাঁরা তাঁকে বিলিয়ারি ক্যাল্কুলস্ বলেন । মূত্র-নলি দিয়া পাতরি নামিবারও সময় শূল-ব্যথার মত ব্যথা ধরে ; পিত্ত-নলি দিয়া পাতরি নামিবারও সময় শূল-ব্যথার মত ব্যথা ধরে । শূল-ব্যথা খুব বেশী রকম ধরিলে যেমন বমি হয়, পাতরি নামিবারও সময় ব্যথার তাড়শে তেমনি বমি হয় ।

অনেক রকম নূতন জ্বরে রক্ত খারাপ হয় । সেই রক্ত দোষে বমি হয় । তাতেই ত বলিছি যে, স্বল্পবিরাম-জ্বরের (রিমিটেন্ট ফীবরের) বমি একটী উপসর্গ । যে জ্বর মোটেই ছাড়ে না, বা কমে না, যে জ্বরে গায়ের তাত দিন রাতি সমান থাকে, সেই জ্বরেবুই গোড়ায় বমি বেশী হয় । যে জ্বরে গায়ের তাত দিন রাতি সমান থাকে, সে জ্বরকে ডাক্তরেরা কণ্ঠিনিয়ুড ফীবর বলেন । ভাল বাঙ্গালায় অবিরাম-জ্বর বলে ; আর সোজা বাঙ্গালায় এক-তাড়া জ্বর বলিতে পার ।* হাম-জ্বরের জ্বর এক-তাড়া জ্বর । এলো বসন্তের জ্বর এক-তাড়া জ্বর । হাম কি বসন্ত যে ক দিন না বাহির হয়, সে ক দিন জ্বর এক-তাড়াই থাকে । বসন্ত বাহির হইবার আগে যে জ্বর হয়, সে জ্বরের গোড়ায় বমি হইতেই চায় । হাম-জ্বরে বমি না হইতেও পারে । হাম-জ্বর আর এলো বসন্তের কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব ।

এর আগেই বলিছি, নিজ্ পেটের (পাকস্থলীর)

৫৭৬ পাকস্থলীর শ্লেষ্মা-ঝিল্লির উদ্দীপনা হইলেই বমি হয়।

উদ্দীপনা থেকে যে বমি হয়, তাকে আসল বমি বলে। যে কারণেই হোক, পেটের (পাকস্থলীর) শ্লেষ্মা-ঝিল্লির কোন রকম উদ্দীপনা হইলেই বমি হয়। আর আর উদ্দীপনার কথা ছাড়িয়া দেও, খুব বেশী খাইলেও বমি হয়। তাতেই বলি, কত কড়া অসুখই আছে—কত বিষই আছে, যা পেটে পড়িলে পেটের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির (মিয়ুকস্ মেম্ব্রেনের) উদ্দীপনা হয়—কোন কোন জায়গায় প্রদাহও হয়। সেই উদ্দীপনা থেকে, আর সেই প্রদাহ থেকে বমি হয়। উদ্দীপনার কথা ৪৪২র পাতে বলিছি। প্রদাহের কথা ২০০র পাতে বলিছি। উদ্দীপনার বাড়াবাড়ি হইলেই প্রদাহ হয়। উদ্দীপনার বাড়াবাড়িকেই প্রদাহ বলে। কোন কোন বিষ খাইলে যে বমি হয়, তার একটা সহজ দৃষ্টান্ত দিই। শৌকো বিষ (আর্সেনিক্) খাইলে বমি হয়। শৌকো বিষ খাইলে বমিও হয়, ভেদও হয়। শৌকো বিষ খাইলে পেটের (পাকস্থলীর) শ্লেষ্মা-ঝিল্লির যে উদ্দীপনা হয়, সেই উদ্দীপনা থেকে বমি হয়; আর অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির যে উদ্দীপনা হয়, সেই উদ্দীপনা থেকে ভেদ হয়। শৌকো বিষ খাইলে পেটের (পাকস্থলীর) শ্লেষ্মা-ঝিল্লির ত উদ্দীপনা হয়ই; অন্ত্রেরও শ্লেষ্মা-ঝিল্লির উদ্দীপনা হয়।

গিয়া দেখিলে রোগীর বমি হইতেছে। এখন কেমন করিয়া ঠিক করিবে, আসল বমি হইতেছে, কি শঙ্কার বমি হইতেছে। এটা আগে ঠিক করা চাই। এ ঠিক করিতে না পারিলে, রোগীর বমি থামাইতে পারিবে না, তার আত্মীয়

স্বজনের কাছে নিশ্চয়ই অপ্রতিভ হইবে। আসল বমিতে আর শঙ্কার বমিতে ঢের তফাত। কিসে কিসে তফাত, এখানে এক দুই করিয়া তা লিখিয়া দিলাম। ডাইনে বাঁয়ে দুটা সারি করিয়া লিখিয়া দিলাম। বাঁয়ের সেরে আসল বমির কথা লেখা থাকিল। ডাইনের সেরে শঙ্কার বমির কথা লেখা থাকিল। এক দুয়ের দাগ ধরিয়া ডাইনে বাঁয়ে বেশ ঠাউরে ঠাউরে খতিয়ে দেখিলে, দু রকম বমির তফাত বেশ বুঝিতে পারিবে। কিসে কিসে তফাত, যদি বেশ মনে করিয়া রাখিতে পার, তবে আসল বমি কি শঙ্কার বমি ধরা করিতে কখনই ঠিকিবে না— বমি খামাইতে পারিলে না বলিয়া কখনও অপ্রতিভও হইবে না।

আসল বমি।

শঙ্কার বমি

১। বমি হইবার আগে গা
 ত্যাকার ত্যাকার করে। বমি
 হইয়া গেলেই গা ত্যাকার
 ত্যাকার সারিয়া যায়। কোন
 কোন জায়গায়, বমি হও-
 য়ার পর কেবল খানিক ক্ষণ
 গা ত্যাকার ত্যাকার থাকে
 না। তার পর আবার গা
 ত্যাকার ত্যাকার আরম্ভ হয়।
 যাই হোক, আসল বমিতে

১। বমি হইবার আগে
 মোটেই গা ত্যাকার ত্যাকার
 করে না। বমি হইয়া পেট
 খালি হইয়া গেলেও অকি
 আর ওহাক্ উঠিতে থাকে।
 জলই হোক, দুধই হোক
 আর বাই হোক, পেটে
 পড়িবা মাত্রই তা বমি হইয়া
 যায়। রোগী নড়িলে চড়ি-
 লেও তার বমি হয়।

আসল বমি ।

বমি হওয়ার পরই গা
 ঝাঁকার ঝাঁকার সারে ।
 আসল বমিতে, বমি হইবার
 আগে গা ঝাঁকার ঝাঁকারই
 থাকে, মাথা-ঘোরাই থাকে,
 আর মাথা ধরাই থাকে, বমি
 হওয়ার পরই সে সব অন্ত্রখ,
 হয় একবারেই সারিষা যায়,
 নয় খুবই কম হয় ।

২। পেটের উপর আর
 যকৃতের উপর ঘা দিলে
 রোগীর ব্যথা লাগে । আঙু-
 লের উপর আঙুল দিয়া
 কেমন করিয়া, ঘা দিতে হয়,
 আরকোন যন্ত্রে ব্যথা হইলে
 তা কেমন করিয়া ঠিক
 করিতে হয়, ৯১—৯২র
 পাতে তা বলিছি । পেটের
 উপর, কি যকৃতের উপর
 চাপ দিলে রোগীর অকি
 উঠে—ওআক উঠে ।

৩। রোগী যা বমি করে
 তা যদি পরীক্ষা করিয়া

শঙ্কার বমি ।

২। পেটের উপর কি
 যকৃতের উপর ঘা দিলে
 রোগীর ব্যথা লাগে না ।
 পেটের উপর কি যকৃতের
 উপর চাপ দিলে রোগীর
 অকিও উঠে না—ওআকও
 উঠে না । চাপ দিলে তার
 কোন অন্ত্রখই হয় না ।

৩। রোগী যা খাইয়াছিল,
 শঙ্কার বমিতে তা বজ্জনিশ,

আসল বমি ।

দেখ, তবে আসল বমিতে
আধ-হজম আহার, পিত্ত
আর দুর্গন্ধ রস দেখিতে
পাবে। কখনও টক জল,
পূজ বা রক্ত দেখিতে
পাবে।

৪। আসল বমিতে খিদে
বা খাইবার ইচ্ছা মোটেই
থাকে না। এমন কি, খাই-
বার নামে বমি আসে।

৫। আসল বমিতে জিব
অপরিস্কার হয়। মুখে দুর্গন্ধ
হয়। চোকের রং প্রায়ই
একটু হলুদে হয়। বমির
পর তবে মাথা ধরে।

৬। আসল বমির মাথা-
ধরায় কপাল ব্যথা করে।

শঙ্কার বমি ।

উঠিয়া পড়ে। হজম হও-
য়ার এক আধটু চিরুণ
পাওয়া যায় না। রোগী
গাঁজলা গাঁজলা শ্লেষ্মা বমি
করে। শঙ্কার বমিতে পুষ
কি রক্ত কখনও থাকে না।
কখন বা খুব বেশী পিণ্ডি
উঠে, কখন বা কেবল নামে
মাত্র পিণ্ডি উঠে।

৪। শঙ্কার বমিতে খিদে
থাকে। এমন কি, বমির
পরই খাইবার ইচ্ছা হয়।
তবেই দেখ, খাইবার নামে
ত বমি আসেই না; বরং
তার বিপরীত।

৫। শঙ্কার বমিতে জিব
পরিস্কার থাকে। মুখে
দুর্গন্ধ থাকে না। চোক
হয় বেশ পরিস্কার থাকে,
নয় অল্প রাঙা হয়। বমির
আগে মাথা ধরে।

৬। শঙ্কার বমিতে মাথা-
ধরা খুবই বেশী হয়। মাথার

আসল বমি ।

চব্বিশ ঘণ্টার বেশী মাথা ধরা থাকে না । বমির পর প্রায়ই মাথা ধরা সারিয়া যায় ।

৭। আসল বমিতে পেটের কামড় থাকে । দুর্গন্ধ ঢেকুর উঠে । পেট নাবে । মল পাতলা হয়, আর কাদার যেমন রং, তেমনি রং হয় ।

৮। আসল বমিতে রোগীকে অনেক চেষ্টা করিয়া বমি করিতে হয় । বমি করার আগে অনেক বার ওতাক তুলিতে হয়, মুখ দিয়া ঢের জল উঠে, ছেপ উঠে, লাল পড়ে । বমির

শঙ্কার বমি ।

খাবরি আর পিছন দিষ্ট ব্যথা করে । মাথা-ধরা অনেক দিন ধরিয়া নিয়ত থাকিতে পারে । আবার চাই কি, মাথা-ধরা মোটেই না থাকিতে পারে ।

৭। শঙ্কার বমিতে পেটের কামড়ের কোনও পরিচয় পাওয়া যায় না । দুর্গন্ধ ঢেকুর উঠে না । পেট ত নাবেই না, তার বিপরীত কোষ্ঠবদ্ধ থাকে । যেখানে কোষ্ঠবদ্ধ না থাকে, সেখানে রোগীর সহজ বাহ্যে হয় । মলের বেশ আঁইট দেখা যায় ।

৮। শঙ্কার বমিতে রোগীকে চেষ্টা করিয়া বমি করিতে হয় না । বমি যেন আপনিই হয় । মুখ দিয়ে জলও উঠে না, ছেপও উঠে না । বমির পর রোগী নেতিয়েও পড়ে না ।

আসল বমি ।

শঙ্কার বমি ।

পর রোগী যেন নেতিয়ে
পড়ে ।

৯। আসল বমিতে নাড়ীর
থুব বেগ হয়, আর নাড়ী
দুর্বল হয় ।

৯। শঙ্কার বমিতে নাড়ীর
বেগও হয় না, নাড়ী দুর্বলও
হয় না । হাত ধরিয়া বেশ
করিয়া ঠাউরে দেখিলে
নাড়ী যেন শক্ত শক্ত মালুম
হয় ।

১০। আসল বমিতে
কেবল উপর-পেটেই রাই-
য়ের পলস্তুরা (মফ্টার্ড
প্লাস্টার) বা বেলস্তুরা দিলে
বমি বন্ধ হয় । উপর
পেটকে ডাক্তারেরা এপি-
গ্যাস্ট্রীয়ম্ বলেন । উপর-
পেটের উর্দ্ধ সীমা বুকের
কড়া ।

১০। শঙ্কার বমিতে
কেবল :খাড়েই রাইয়ের
পলস্তুরা বা বেলস্তুরা বসা-
ইলে বমি বন্ধ হয়

১১। প্রায়ই ভোর ৪টের
সময় আসল বমির বাড়া-
বাড়ি হয় । যকৃতের (লিব-
রের) ব্যামোতে এই
নিয়মটী সর্ব চেয়ে বেশী
দেখা যায় ।

১১। শঙ্কার বমির বাড়া-
বাড়ি প্রায়ই বেলা ৭টার
সময় দেখা যায় ।

আসল বমিতে আর শঙ্কর বমিতে তফাত, এক রকম মোটামুটি তা বলিলাম । এই তফাত গুলি যদি বেশ ঠাউরে ঠাউরে মনে করিয়া রাখ, আর রোগীর কাছে বসিয়া এক এক করিয়া মিলাইয়া লও, তবে রোগীর আসল বমি হইতেছে, কি শঙ্কর বমি হইতেছে, সহজেই ঠিক করিতে পারিবে । তার পর এখন বমির চিকিৎসার কথা বলি ।

চিকিৎসা—এর আগেই বলিছি, রোগীর আসল বমি হইতেছে, কি শঙ্কর বমি হইতেছে, যদি ঠিক করিতে না পার, তবে সাত দিক্ হাতড়াইয়াও বমি থামাইতে পারিবে না । পিস্ত-নলীর (গলডক্টের) ভিতর দিয়া পাতরি নামি-তেছে বলিয়া রোগীর শূল-ব্যথার মত ব্যথা খরিয়াছে । আর সেই ব্যথার ভাড়াশে তার বমি হইতেছে । তুমি তা ঠিক করিতে না পারিয়া বমি থামাইবার জন্যে তার উপর-পেটে রাইয়ের পলস্তরা ('মফ্টার্ড প্লাস্টার') বসাইয়া দিলে, বরফ খাইতে দিলে, সোডা য়াসিড্ খাওয়াইলে, অম্লদের পুথিতে বমির যত অম্ল লেখা আছে, এক এক করিয়া সব দিলে, কিন্তু বমির কিছুই করিতে পারিলে না । কিছু ত করিতে পারিবেই না ; করিতে না পারিবারই কথা বটে । ব্যথার ভাড়াশে বমি হইতেছে, পেট ঠাণ্ডা করিলে কি সে বমি থামে ? এক বারে যদি দু গ্রেন্ আফিং খাওয়াইয়া দাও, তবে ব্যথাও নরম পড়ে, বমিও থামে । আধ ঘণ্টার মধ্যে যদি ব্যথা নরম না পড়ে, তবে ফের দু গ্রেন্ আফিং খাওয়াইয়া দিবে । অনেক জায়গায় পুরো মাত্রায় আফিং এক বার দিলেই কাজ হয় । বড়ি করিয়া আফিং খাওয়াইয়া

দিলে উঠিয়া পড়ে না। বড়ি করিয়া আফিং খাওয়াইয়া দেওয়ারও যে ফল, গুহুদ্বারের মধ্যে আফিংয়ের আরকের (লডেনমের) পিচ্কিরি দেওয়ারও সেই ফল। কত খানি লডেনম্ কেমন করিয়া পিচ্কিরি করিয়া দিতে হয়, ৯৪র পাতে তা বলিছি। তবেই দেখ, বমির কারণ ঠিক করিতে পারাই সব। অস্ত্রের ভিতর কুমি আছে বলিয়া বমি হইতেছে, গা ন্যাংকার-ন্যাংকার করিতেছে, অকি হইতেছে, কাঠ-বমি হইতেছে। তুমি তা ঠাউরাতে না পারিয়া, বুঝিতে না পারিয়া, বমি থামাইবার জন্যে কতই চেষ্টা করিলে, কিন্তু কিছুতেই বমি থামাইতে পারিলে না। তুমি বমি থামাইতে পারিলে না বলিয়া রোগীর আত্মীয় স্বজনদের আর এক জন চিকিৎসককে ডাকিলেন। নূতন চিকিৎসক আসিয়া রোগীর সব পরিচয় লইলেন, আর তার অবস্থা বেশ ঠাউরে দেখিলেন। বমির কারণ ঠিক করিয়া তিনি তোমার সব প্রেস্কপ্শন (ব্যবস্থা-পত্র) দেখিতে চাইলেন। তোমার প্রেস্কপ্শনে কুমির অস্ত্র একটাও লেখা নাই। এতেই তুমি তাঁর কাছে অপ্রতিভ হইলে। রোগীকে তিনি কুমির অস্ত্র দিলেন। কুমি সব নামিয়া পড়িল; রোগীরও বমি থামিয়া গেল। তাতেই বলিতেছি, বমির কারণ ঠিক করিতে পারাই সব। শুধু বমি বলিয়া কেন? এ কথাটা সব রোগেরই বেলায় সমান খাটে। রোগ চিনিতে না পারিলে, রোগের কারণ ঠিক করিতে না পারিলে, তার চিকিৎসাই হয় না। সবিরাম-জ্বরে কি স্বল্পবিরাম-জ্বরে যে বমি হয়, জ্বরের সঙ্গে সে বমির বেশ

একটি সম্বন্ধ আছে। সবিরাম-জ্বরে জ্বর আসিলে বমি আরম্ভ হয়। অনেক জায়গায়, জ্বরের সঙ্গে সঙ্গেই বমি আসিয়া উপস্থিত হয়। জ্বর ছাড়িয়া গেলে বমি থামিয়া যায়। স্বল্পবিরাম-জ্বরে মতকণ জ্বর কম থাকে, ততকণ বমিও কম হয়। জ্বরের প্রকোপ হইলে বমিও সেই সঙ্গে সঙ্গে বাড়ে। এতে স্পষ্টই দেখা যাইতেছে, সবিরাম-জ্বরে জ্বর আসা বন্ধ করিতে পারিলেই বমিও বন্ধ হয়; আর স্বল্পবিরাম-জ্বরে জ্বরের প্রকোপ হইতে না দিলে বমিরও আর বাড়াবাড়ি হয় না। তাতেই বলি, ধরিতে গেলে জ্বরের বমির আসল অম্বুদই কুইনাইন্। এখানে বমির কারণই জ্বর। সে কারণ দূর করিবার তোমার কেবল একটি অম্বুদই আছে। সে অম্বুদ আর কি? কুইনাইন্। তবে বমির বাড়াবাড়ির সময় রোগীর কষ্ট যুটাইবার জন্যে আর কিছু অম্বুদ বিম্বুদ দেওয়া চাই। কাচের দুই গ্লাসে এক ছটাক করিয়া চিনি-পানা কি মিছরি-পানা লও। একটা গ্লাসে ৩০ গ্রেন্ বাইকার্বনেট অব্ সোডা ঢালিয়া দেও। আর একটা গ্লাসে ২৫ গ্রেন্ টার্টারিক গ্যাসিড্ ঢালিয়া দেও। টার্টারিক গ্যাসিড্ যদি আগে গুঁড়ো করা না থাকে, তবে গুঁড়ো করিয়া লইবে। সোডা আর টার্টারিক গ্যাসিড্ দুই গ্লাসের জলে বেশ গুলিয়া গেলে, বাঁ হাতে করিয়া একটা গ্লাস মুখের কাছে আন, আর ডাইন হাতে করিয়া আর একটা গ্লাসের জল বাঁ হাতের গ্লাসে ঢালিয়া দেও। ঢালিয়া দিবার প্রায় সঙ্গে সঙ্গেই বাঁ হাতের গ্লাসের জল ফোঁস করিয়া ফুটিয়া উঠিবে।

জ্বরের বমি সোডা-গ্যাসিডে যেমন সারে, তেমন আর কিছুতেই না। ৫৮৫

ফুটিয়া উঠিতেই রোগীকে তা চুমুক দিয়া খাইয়া ফেলিতে বলিবে। এই যে অম্ল দ্বারা খাওয়াইয়া দিলে, ডাক্তরেরা একে এক্‌সেপ্‌সিং ড্রাক্ট বলেন। বাইকার্বনেট অব সোডা আর টার্টারিক গ্যাসিডকে সোজাসুজি সোডা-গ্যাসিড বলিলেই চলে। আমরাও সোজাসুজি সোডা-গ্যাসিডই বলিয়া থাকি। অম্লকের জ্বর হইয়াছে, সে কেবল বমি করিতেছে। বার দুই সোডা-গ্যাসিড খাওয়াইয়া দিই, বমি এখনই থামিয়া যাবে। আজ কাল গৃহস্থেরাও নিজে নিজে এ রকম ব্যবস্থা করিয়া থাকেন। ফলে, সোডা-গ্যাসিড কথটা খুবই চলিত হইয়াছে। সোডা-গ্যাসিড খাইলে বমি থামে, তাও অনেকে বেশ জানিতে পারিয়াছেন। এই জন্যে, অনেক জায়গায় সোডা-গ্যাসিড খাইবার বা খাওয়াইবার ব্যবস্থা দিতে ডাক্তরের দরকার হয় না। সোডা-গ্যাসিড একবার খাইলেই যে বমি থামিয়া যায়, তা নয়। কোন জায়গায় একবার খাইলেই কাজ হয়। কোন জায়গায় দু বারও খাইতে হয়, কোন জায়গায় আবার তিন চারি বারও খাইতে হয়। যাই হোক, জ্বরে যে বমি হয়, সোডা-গ্যাসিডে সে বমি যেমন সারে, তেমন আর কোনও অম্লদে নয়। সোডা-গ্যাসিডে বমি সারে বলিলে কি বুঝায়? ৩০ গ্রেন্ বাইকার্বনেট অব সোডা, আর ২৫ গ্রেন্ টার্টারিক গ্যাসিড, চিনি-পানা কি মিছরি-পানায় ঐ রকম আলাদা আলাদা করিয়া গুলিয়া একত্র মিলাইয়া ফুটিয়া উঠিতেই তা খাওয়াইয়া দিলে বমি সারে— এই বুঝায়। সোডা গ্যাসিড খাইবার জন্য কাচের গ্লাস

৫৮৬ বরফের টুকরো ও বিন্দুমাত্রায় বাইনম্ ইপেকা বমির বড় অশুদ।

ব্যবহার করিতে বলিছি। পাড়ার্গায়ে সব জায়গায় কাচের গ্লাস পাওয়া যায় না। পাড়ার্গায়ে কাচের গ্লাসের ব্যবহার খুবই কম, পাড়ার্গায়ে কাচের গ্লাস অনেকে দেখেনও নাই। কাচের গ্লাস নৈলে যে সোডা-গ্যাসিড খাওয়া হয় না, তা নয়। কাচের গ্লাসের বদলে পাথরের বাটী ব্যবহার করিলেই হইতে পারে।

বরফের টুকরো খাইলেও পেট বেশ ঠাণ্ডা হয়, আর বমি থামিয়া যায়। বরফের টুকরো মুখে রাখিয়া সহজে গিলিবার মত সে গুলি ছোট ছোট হইয়া গেলে, গিলিয়া ফেলিবে। খানিকক্ষণ ধরিয়া বরফের টুকরো এই রকম করিয়া গিলিয়া গিলিয়া খাইলে বমি থামিয়া যায়। বরফের টুকরো পেটে গিয়া গলিলে, পেটের উদ্দীপনা শীঘ্রই দূর হয়। পেটের উদ্দীপনা গেলেই বমি থামিয়া যায়। উদ্দীপনা কি—উদ্দীপনা কাকে বলে; এর আগে অনেক বার বলিছি। পাড়ার্গায়ে বরফ পাওয়া যায় না। কাজেই বরফের ব্যবস্থা সেখানে চলে না।

বমি থামাইবার আর একটা ভাল অশুদ আছে। এক ফোটা করিয়া বাইনম্ ইপেকা যদি ঘণ্টায় ঘণ্টায় খাইতে দেও। তবে বমি, অকি, ওআক-উঠা, গা ন্যাকার-ন্যাকার শীঘ্রই সারিয়া যায়। এক ফোটা করিয়া বাইনম্ ইপেকা ঘণ্টায় ঘণ্টায় দিবে। এ ছাড়া, যখন গা ন্যাকার-ন্যাকার করিবে, অকি উঠিবে, ওআক আসিবে, কি বমির চেষ্টা হইবে, তখনই এক ফোটা বাইনম্ ইপেকা খাইতে দিবে। খুব একটু খানি জলের সঙ্গে বাইনম্ ইপেকা খাওয়া চাই।

নৈলে জল বেশী হইলে উঠিয়া পড়িবে। এক এক বারে এক ড্রামের বেশী জল না খাইলে ভাল হয়। কত টুকু জলে ক ফোটা বাইনন্ ইপেকা কি রকম করিয়া খাইতে দিবে, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

বাইনন্ ইপেকা ২৪ ফোটা

পরিকার ঠাণ্ডা জল ১ গুন্স

একত্র মিশাইয়া একটি শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ২৪টি দাগ কাটিয়া দেও। যত ক্ষণ বমি না থামিবে, এক এক দাগ খাইতে বলিবে। ঘণ্টায় ঘণ্টায় ছাড়া আর কখন কখন খাইতে দিবে, এই মাত্র তা বলিছি।

এ সব অসুস্থ দিয়া যদি বমি বেশ থামাইতে না পার, তবে রোগীর উপর-পেটে রাইয়ের ছোট এক খানি পলস্তরা (মফ্টার্ড প্লাস্টার) বসাইয়া দিবে। বুকের কড়া আর নাইয়ের ৪।৫ আঙুল উপর, এই দুটি সীমার মাঝখানের জায়গাকে উপর-পেট ব'লেন। উপর-পেটকে ডাক্তারেরা এপিগ্যাস্ট্রিয়ম্ বলেন। রাইয়ের পলস্তরা ঠিক এই জায়গায় বসাইয়া দিবে। রাই (মফ্টার্ড) বেশ টাটকা হওয়া চাই। অনেক দিনের পুরাণ রাইতে তেমন কাজ হয় না। পুরাণ রাইতে জ্বালাও ধরে না, বমিও থামে না। রাইয়ের বেশ তেজ আছে কি না, কাক খুলিয়া রাইয়ের শিশি শুকিয়া দেখিলেই তা জানিতে পারা যায়। নাকে যদি খুব ঝাঁজ লাগে, তবে সে রাইয়ের পলস্তরায় উপকার হইবে, ঠিক করিবে। রাইয়ের পলস্তরা যদি খুব তেজাল করিতে চাও,

তবে পলস্তুরা তয়ের করিবার সময় তাতে ফোটা কতক য়াসিটিক্ য়াসিড্ দিবে । পলস্তুরায় খুব জ্বালা না ধরিলে কাজ হয় না । একটু জ্বালা ধরিতেই রোগীর কথা শুনিয়া যদি পলস্তুরা উঠাইয়া ফেল, তবে তাকে তোমার কেবল কষ্ট দেওয়াই সার হবে । এই জন্তে, রোগী যতই কেন আত্মনাদ করুক না, আধ ঘণ্টা পর্য্যন্ত পলস্তুরা খান বসাইয়া রাখা চাই-ই । তার পর, পলস্তুরা উঠাইয়া ফেলিবে । তার পর, গরম জলে ঢাকড়া ভিজাইয়া পলস্তুরা বসানর জায়গাটা বেশ পরিষ্কার করিয়া দিবে । রোগীর পেটের উপর রাই যেন একটুও লাগিয়া না থাকে । তার পর আলিব অইলই হোক, নারিকেল তেলই হোক, আর ঘিই হোক, গরম করিয়া সেই জায়গায় বেশ করিয়া লাগাইয়া দিবে । পলস্তুরা উঠাইয়া লইলেও খানিক ক্ষণ জ্বালা থাকে । ঘি, কি তেল গরম করিয়া লাগাইয়া দিলে জ্বালাটা শীঘ্রই থামিয়া যায় ।

সোডা য়াসিড্ খাইলে, 'বরফের টুকরো ঐ রকম করিয়া গিলিয়া গিলিয়া খাইলে, আর এক ফোটা করিয়া বাইনম্ ইপেকা ঐ রকম নিয়ম করিয়া খাইলে' ১০০র মধ্যে ৯০ জায়গায় আসল বমি থামিয়া যায় । বমি থামাইবার জন্তে, সব জায়গাতেই যে এ তিন রকম উপায়ই করা চাই বা করিতে হয়, তা নয় । কোন জায়গায় শুধু সোডা-য়্যাসিডেই বমি সারে । কোন জায়গায় শুধু বরফের টুকরো ঐ রকম করিয়া গিলিয়া গিলিয়া খাইলেই বমি ভাল হয় । কোন জায়গায় কেবল রাইয়ের পলস্তুরাতেই

বমি থামিয়া যায়। আবার কোন কোন জায়গায় বমি থামাইবার জন্যে এ কয় রকম উপায়ই করিতে হয়। যেখানে এ কয় রকম উপায় করিয়াও বমি থামাইতে না পারিবে, সেখানে কি করিবে? সেখানে আর একটা উপায় করিবে। সে উপায় আর কি? বেলস্তরা বসান। রাইয়ের পলস্তরা যে জায়গায় বসাইয়াছিলে, বেলস্তরাও ঠিক সেই জায়গায় বসাইয়া দিবে। যকৃতের (লিবরের) সঙ্গে, আর পেটের (পাকস্থলীর) সঙ্গে এমনি সম্বন্ধ যে, একটীর উদ্দীপনা হইলে আর একটীর উদ্দীপনা তার সঙ্গে হয়। ফল কথা, আসল বমিতে পেটের উদ্দীপনা আর যকৃতের উদ্দীপনা, দুই উদ্দীপনাই এক সঙ্গে থাকে। তাতেই ৫৭৮র পাতে বলিছি, আসল বমিতে পেটের উপর আর যকৃতের উপর ঘা দিলে রোগীর ব্যথা লাগে। শঙ্কর বমিতে পেটের উপর, কি যকৃতের উপর ঘা দিলে রোগীর ব্যথা লাগে না। আসল বমিতে পেটের উপর, কি যকৃতের উপর চাপ দিলে রোগীর অকি উঠে—ওআক উঠে। শঙ্কর বমিতে পেটের উপর, কি যকৃতের উপর চাপ দিলে রোগীর অকিও উঠে না—ওআকও উঠে না। এই জন্তে, আসল বমি থামাইতে পেটেরও উদ্দীপনা দূর করা চাই—যকৃতেরও উদ্দীপনা দূর করা চাই। আর এই জন্তে, রাইয়ের পলস্তরাই হোক, “আর বেলস্তরাই হোক, উপর-পেটে এমনি জুত বরাত করিয়া বসাইয়া দিবে যে, তার খানিকটে ঘের্ন যকৃতের (লিবরের) জায়গার উপরে আসিয়া পড়ে। ডাইন দিকে পাঁজরের উপর পর্য্যন্ত আসিয়া পড়িলেই

যকৃতের জায়গার উপর তোমার রাইয়ের পলস্তরা কি বেলস্তরা বসান হইল। ফল কথা, আসল বমিতে পেটের উদ্দীপনা আর ষকৃতের উদ্দীপনা, দুই উদ্দীপনাই এক বারে দূর করা চাই—এ কথাটা যেন মনে থাকে। এ কথাটা মনে না থাকিলে পদে পদে অপ্রতিভ হবে।

সাহেবদের দেশে আমাদের কাঁচ-পোকাকর মত দেখিতে স্ত্রী এক রকম মাছি আছে। সে মাছির এমনি তেজ যে, গায়ে বসিলেও ফোঁস্কা হয়। বেলস্তরা সেই মাছি থেকে তয়ের হয়। বেলস্তরার কথা মেটিরিয়া মেডিকায় ভাল করিয়া বলিব। বেলস্তরার আরোকেও ফোঁস্কা হয়, বেলস্তরার পটিতেও ফোঁস্কা হয়। বেলস্তরার আরোকে ডাক্তরেরা লাইকর লিটী বলেন। বেলস্তরার পটিকে তাঁরা এম্প্লাষ্ট্রম্ লিটী বলেন। লাইকর লিটীর বদলে লাইকর ক্যান্সারিডিস্ বলিলেও হয়। এম্প্লাষ্ট্রম্ লিটীর বদলে এম্প্লাষ্ট্রম্ ক্যান্সারিডিস্ বলিলেও হয়। যে মাছি থেকে বেলস্তরা তয়ের হয়, লিটা আর ক্যান্সারিডিস্—এ দুইটী সেই মাছির নাম। লাইকর লিটী ছাড়া বেলস্তরার আর একটী আরোকে আছে। সে আরোকে ডাক্তরেরা লিনিমেন্ট ক্যান্সারিডিস্ বলেন। লাইকর লিটীর চেয়ে লিনিমেন্ট ক্যান্সারিডিসের তেজ ঢের বেশী। লাইকর লিটী অনেকবার লাগাইলে তবে ফোঁস্কা হয়। লিনিমেন্ট ক্যান্সারিডিস্ এক বার লাগাইলেই ফোঁস্কা হয়। যেখানে তড়িঘড়ি বেলস্তরার ফোঁস্কা উঠান দরকার, সেখানে লিনিমেন্ট ক্যান্সারিডিস্ লাগাইবে। তবে লিনিমেন্ট ক্যান্সারিডিস্

গায়ে বসাইবার বেলস্তরার পটি কেমন করিয়া তয়ের করে । ৫৯১

বেশ বুঝিয়া স্বজিয়া ব্যবহার করা চাই। ডাক্তরেরা বেলস্তরার পটিই সচরাচর ব্যবহার করিয়া থাকেন। অহুদের দোকানে এম্প্লাষ্টম্ ক্যান্ডারিডিস্ কিনিতে পাওয়া যায়। এম্প্লাষ্টম্ ক্যান্ডারিডিস্ থেকে গায়ে বসাইবার বেলস্তরার পটি তয়ের করিয়া লইতে হয়। ডাক্তরেরা প্রেস্কপশনে (ব্যবস্থা-পত্রে) এম্প্লাষ্টম্ লেখেন। এম্প্লাষ্টম্কে সোজা ইংরিজিতে প্লাস্টার বলে। প্লাস্টারকে আমরা সোজাসুজি পলস্তরা বলিয়া থাকি। সব রকম পলস্তরা কাগজের লম্বা ঠোঙার ভিতর পোরা থাকে। ঠোঙার দু মুখই আঁটা। বেলস্তরার পটি আড়ে দীঘে যত খানি হবে, আগে মাপিয়া লইবে। তার পর, সেই মাপে কাগজ কিনা খুব পুরু ন্যাকড়া কাটিয়া লইবে। তার পর, স্প্যাচুলায় আগায় করিয়া খানিক এম্প্লাষ্টম্ ক্যান্ডারিডিস্ লইয়া পিল্-টাইলের উপর বেশ করিয়া মাড়িবে। স্প্যাচুলায় বদলে বাঁশের চেয়াড়ি ব্যবহার করিতে পার। আর পিল্-টাইলের বদলে থালা, পাথর কি পিঁড়ি ব্যবহার করিতে পার। স্প্যাচুলা আর পিল্-টাইলের কথা মেডিকিয়া মেডিকায়, ডিস্পেন্সরির সরঞ্জামের কথা বলিবার সময় বলিব। বার কতক এই রকম করিয়া মাড়িতেই এম্প্লাষ্টম্ ক্যান্ডারিডিস্ মলমের মত বেশ নরম হইয়া যাবে। নরম হইয়া গেলে সেই স্প্যাচুলায় করিয়া কাগজের উপর কিনা খুব পুরু ন্যাকড়ার উপর বেশ সমান করিয়া লাগাইবে। এই তোমার বেলস্তরার পটি তয়ের হইয়া গেল। বেলস্তরার এই পটি উপর-পেটে রাইয়ের পলস্তরার জাম্ব-

গায় ঐ রকম জুত বরাত করিয়া বসাইয়া দিবে। রাইয়ের পলস্তরার খুব জ্বালা ধরিলে, আর চামড়া বেশ লাল হইয়া উঠিলে পর, সেই জায়গায় বেলস্তরার পটি বসাইলে বেলস্তরার ফোস্কা শীঘ্রই উঠে। পটি এক ঘণ্টার বেশী রাখিবার দরকার নাই। তার পরই পটি উঠাইয়া ফেলিবে। পটি উঠাইয়া সেই জায়গায়, ময়দারই হোক আর মসিনার খৈলেরই হোক, গোটা কতক গরম গরম পুলটিশ লাগাইবে। গরম গরম পুলটিশে বেলস্তরার ফোস্কা খুব শীঘ্র উঠে। ফোস্কা বেশ উঠিলে কাঁচি দিয়া বেশ জুত বরাত করিয়া কাটিয়া ফোস্কার ছালটা সব উঠাইয়া ফেলিবে। তার পর বেলস্তরার ঘায়ের মাপে খুব পুরু শ্যাক্ড়া কাটিয়া লইবে। সেই শ্যাক্ড়ার উপর পুরু করিয়া সিম্পল্ অইন্টমেন্ট লাগাইবে। সিম্পল্ অইন্টমেন্ট এক রকম মলম। ডিম্পেন্সরিতে বা ভাল ইংলিজি অশ্বদের দোকানে কিনিতে পাওয়া যায়। মলমকে ডাক্তরেরা অইন্টমেন্ট বলেন। মলমের কথা মেটরিয়া মেডিকায় লিখিব। তার পর, সেই মলমের পটির উপর এক গ্রেন মফিয়া বেশ জুত বরাত করিয়া ছড়াইয়া দিবে। তার পর, যে দিকে মফিয়া ছড়াইয়া দিলে, সেই দিকটে বেলস্তরার ঘায়ের উপর বসাইয়া দিবে। মলমের পটি সরিয়া পড়িতে না পারে, এই জন্তে শ্যাক্ড়ার চোড় ফালি দিয়া জড়াইয়া বাঁধিয়া দিবে। শ্যাক্ড়ার চোড় ফালিকে ডাক্তরেরা ব্যাণ্ডেজ বলেন। মফিয়া-দেওয়া মলমের এই পটি বেলস্তরার ঘায়ের উপর বসাইয়া দিবার খানিক পরেই বমি বেশ থামিয়া যায়।

উপর-পেটের চামড়ার নীচে মফিয়ার পিচ্কিরি দেও বমি থামে । ৫৯৩

মলমের পটি উঠাইয়া ফেলিবার জন্তে ব্যস্ত হইবার দরকার নাই । পটি এক দিন এক রাত্রি রাখিয়া উঠাইয়া ফেলিবে । তার পর, বেলস্তরার ঘা শুকাইবার জন্তে শুধু সিম্পল্ অইন্টমেন্টের পটি লাগাইতে পার ।

রাইয়ের পলস্তরা না বসাইয়া প্রথমেই যদি বেলস্তরার পটি বসাইয়া দেও, তবে সে পটি আট ঘণ্টা না রাখিলে ফোঁস্কা উঠে না । বমি থামাইতে অত দেরি কি সয় ? এই জন্তে, রাইয়ের পলস্তরা উঠাইয়া ফেলিয়া সেই জায়গায় বেলস্তরার পটি বসান বেশ যুক্তি । রাইয়ের পলস্তরার জ্বালা, তার উপর বেলস্তরার জ্বালা ! উপরোউপরি দুটো জ্বালা সৈতে হয় বটে । কিন্তু ৮।৯ ঘণ্টা বেলস্তরার পটির জ্বালা আর বমির কষ্ট সওয়ার চেয়ে, খানিক কণের জন্তে উপ্রোউপ্রি দুটো জ্বালা সওয়া ঢের ভাল ।

বেলস্তরার ঘায়ের উপর ঐ রকম করিয়া মফি'য়া ছড়াইয়া দিলেও বমি থামে । আবার উপর-পেটের চামড়ার নীচে মফি'য়া পিচ্কিরি করিয়া দিলেও বমি থামে । চামড়ার নীচে পিচ্কিরি করিবার যন্ত্রকে ডাক্তরেরা হাইপো-ডার্মিক সিরিঞ্জ বলেন । এই যন্ত্রের কথা, আর চামড়ার নীচে কেমন করিয়া পিচ্কিরি করিতে হয়, ৭৪—৭৬র পাতে তা বলিছি । ৪৮৯র পাতে বলিছি, মফি'য়া দু রকম—গ্যাসিটেট্ অব্ মফি'য়া আর মিয়ুরিয়েট্ অব্ মফি'য়া । চামড়ার নীচে পিচ্কিরি করিবার জন্তে, মিয়ুরিয়েট্ অব্ মফি'য়ার চেয়ে গ্যাসিটেট্ অব্ মফি'য়া ভাল । কেন না, মিয়ুরিয়েট্ অব্ মফি'য়ার চেয়ে গ্যাসিটেট্ অব্ মফি'য়া

৫৯৪ যে চিকিৎসায় রোগীর কষ্ট কম, সেই চিকিৎসাই ভাল।

গুলিতে কম জল লাগে। ৬ মিনিম্ চোআন জলে ১ গ্রেন্
য়্যাসিটেট্ অব্ মফি'য়া গোলে। কিন্তু ১ গ্রেন্ মিয়ুরিয়েট্
অব্ মফি'য়া গুলিতে ২০ মিনিম্ চোআন জল লাগে।
চোআন জলকে ডাক্তরেরা ডিষ্টিল্ড্ ওয়াটার বলেন ;
ভাল বাঙ্গালায় পরিশুদ্ধ জল বলা যায়। সোজাসুজি
চোআন জলই বলিব। ৬ মিনিম্ চোআন জলে ১ গ্রেন্
য়্যাসিটেট্ অব্ মফি'য়া বেশ করিয়া গুলিয়া তার সিকি
ভাগ, অর্থাৎ ঠিক দেড়-মিনিম্, উপর-পেটের চামড়ার নীচে
পিচ্কিরি করিয়া দিবে। তা হইলে সিকি (½) গ্রেন্
য়্যাসিটেট্ অব্ মফি'য়া চামড়ার নীচে পিচ্কিরি করিয়া
দেওয়া হবে। চামড়ার নীচে মফি'য়া পিচ্কিরি করার
প্রায় সঙ্গে সঙ্গেই বমি থামিয়া যায়। উপর-পেটের
চামড়ার নীচে পিচ্কিরি করিলেও হয় ; বাড়িতে, যেখানে
ইঞ্জি টিকে পরে, সেই খানকার চামড়ার নীচে, পিচ্-
কিরি করিলেও হয়।

বেলন্তরার ঘায়ের উপর ঐ রকম করিয়া মফি'য়া
ছড়াইয়া দিলেও বমি থামে ; আবার উপর-পেটের চাম-
ড়ার নীচে মফি'য়ার পিচ্কিরি করিয়া দিলেও বমি থামে।
এখন দেখ, এ ছুয়ে তফাত কি। তফাত ঢের। এক
রোগের দু রকম চিকিৎসা। দু রকম চিকিৎসারই ফল
এক। সে দু রকম চিকিৎসার কোন রকম চিকিৎসা তুমি
ভাল বল ? যে চিকিৎসায় রোগীর কষ্ট কম, সেই চিকিৎ-
সাই ভাল। কেন, তা কি আর বলিতে হবে ? সোডা-
য়্যাসিডে যদি বমি সারে, তবে কি রোগী রাইয়ের পলন্তরার

নাম করিতে দেয় ? অম্বদ খাইলে, কি পটি দিলে যদি ফোড়া ভাল হয়, তবে কি রোগী অম্বের নাম করিতে দেয় ? কখনই না । বেঁধে মারে, সয় ভাল—সব রোগীরই কাছে এই কথা । চিকিৎসকদেরও যেন এ কথাটা সর্বদা মনে থাকে । তবে এর মধ্যে একটা কথা আছে । চামড়ার নীচে পিচকিরি করিবার যন্ত্র ঘাঁরা জুটাইতে না পারিবেন, বমি থামাইবার জন্তে কাজে কাজেই, তাঁদের রোগীকে একটু কষ্ট সওয়াইতেই হবে ।

পেটে অম্বল হইলে বমি হয় । চূণের জল, ম্যাগ্নীশিয়া আর বিস্মথ সে বমির এই তিনটা খুব ভাল অম্বদ । অম্বলের বমি থামাইবার জন্তে সোডা স্যাসিডে সোডা বেশী করিয়া দিবে ; আর চিনি-পানা কি মিছরি-পানার বদলে শুষ্ক জল দিবে । কেন না, মিষ্টিতে অম্বল বাড়ে বই কমে না । সোডা স্যাসিডে এক এক বারে ৩০ গ্রেন বাইকার্ব-গেট্ অব সোডা, আর ২৫ গ্রেন টার্টারিক স্যাসিড্ লাগে । অম্বলের বমি থামাইবার জন্তে ৩০ গ্রেনের বদলে এক এক বারে ৪০ গ্রেন্ করিয়া বাইকার্বগেট্ অব সোডা দিবে । চূণের জল দুধের সঙ্গে খাইতে হয় । তিন ভাগ দুধ আর এক ভাগ চূণের জল একত্র মিশাইবে । দুধ এক-বন্কা আর ঠাণ্ডা হওয়া চাই । চা-চামচের তিন চামচ এক-বন্কা দুধের সঙ্গে এক চা-চামচ চূণের জল মিশাইয়া, মাঝে মাঝে তারই এক চা-চামচ করিয়া খাইতে দিবে । পোনর মিনিট অন্তরও দিতে পার, বিশ মিনিট অন্তরও দিতে পার ; আধ ঘণ্টা অন্তরও দিতে পার । চা-চামচের

বদলে ছোট ঝিনুক ব্যবহার করিতে পার। যদি বল, চুণের জল-মিশ্রণ এক-বস্তা দুধ বারে বারে এত টুকু করিয়া দিবার দরকার কি ? দরকার একটু আধটু নয়—খুবই দরকার। অম্লদই হোক, আর পথ্যই হোক, এক এক বারে খুব কম মাত্রায় না দিলে, তাতে বমি বাড়ে বৈ কমে না। পেটে যা পড়িবে, তাতে পেট ভার হওয়া দূরে থাক, পেটে কিছু পড়িল কি না, পেট নিজেও যেন তা না জানিতে পারে। বেশী কথা আর কি বলিব ? বমির চিকিৎসায় সব চিকিৎসকেরই যেন এ কথাটা মনে থাকে। বমি থামাইবার জন্তে, ঘণ্টায় ঘণ্টায় এক ফোটা করিয়া বাইনম্ ইপেকা যে এক ড্রাম জলের সঙ্গে খাওয়াইতে বলিছি, তার কারণই এই। পেটের যে উদ্দীপনার জন্তে বমি হইতেছে, পেট ভার হইলে, সে উদ্দীপনা যে বাড়িবে, তা বেশী বুঝা যাইতেছে। *

চুণের জল কেমন করিয়া তৈরী করে ? একটা বড় বোতলে আড়াই পোতা (দশ ছটাক) পরিষ্কার ঠাণ্ডা জল পূর। তার পর, সেই জলে আধ কাঁচা (দু ড্রাম) গুঁড়ো চুণ ঢালিয়া দেও। তার পর কাক দিয়া বোতলের মুখ বেশ করিয়া আঁটিয়া দু তিন মিনিট ধরিয়া বোতলটা খুব কাঁকাও। তার পর বোতলটা একটা নিনড় জায়গায় রাখিয়া দেও। ১২ ঘণ্টার পর বোতলের থিতন জল আর একটা বোতলে এমন জুত বরাত করিয়া ঢালিয়া লইবে যে, নীচেকার চুণ যেন ফুলাইয়া না উঠে। বোতলের থিতন জল সব যদি একবারে ঢালিয়া লইতে চেষ্টা কর,

তবে নীচেকার চূণ ঘুলাইয়া উঠিবেই উঠিবে। এই জন্যে, বোতলের থিতন জল আর একটা বোতলে ঢালিবার সময় নীচেকার চূণ ঘুলাইয়া উঠিতেছে কি না, সে দিকে যেন খুব নজর থাকে। ঘুলাইয়া উঠিতেছে দেখিলেই, থিতন জল আর ঢালিবে না। চূণের জল যে বোতলে রাখিবে, কাক দিয়া সে বোতলটির মুখ বেশ করিয়া আঁটিয়া রাখা চাই। চূণ যদি নিভাঁজ খাটি হয়, আর চূণের বোতলের মুখ কাক দিয়া খুব আঁটা থাকে ; তবে সেই চূণ থেকে ঐ রকম করিয়া আরও চারি পাঁচ বার চূণের জল তয়ের করিয়া লইতে পার। চূণের জলের মাত্রা ৪ ড্রাম (এক কাঁচা) থেকে ৩ ওন্স (দেড় ছটাক)। চূণের জল এক-বন্ধা দুধের সঙ্গে মিশাইয়া খাইতে হয়। এক ওন্স (আধ ছটাক) চূণের জলে প্রায় আধ গ্রেন চূণ আছে। বমির যদি বাড়ি-বাড়ি না দেখ, তবে এক এক বারে ছটাক দেড়েক দুধের সঙ্গে আধ ছটাক (এক ওন্স) করিয়া চূণের জল খাইতে দিতে পার।

পেটে অম্বল হইলে, ছোট ছেলেদেরই বমি বেশী হইয়া থাকে। দুধ খাইয়া যে সব ছেলে ছানা-ছানা দুধ তোলে, চূণের জল তাদের ভারি অসুদ। তাদের শুধু দুধ না দিয়া চূণের জল-মিশনো এক-বন্ধা দুধ খাওয়াইলে, তারা আর দুধ তোলে না। চূণের জলে পেটের অম্বল নষ্ট করে। এই জন্যে, চূণের জল-মিশনো দুধ পেটে গিয়া ছানা বাঁধিতে পারে না। চারি ভাগ দুধের সঙ্গে এক ভাগ চূণের জল মিশাইয়া ছেলেদের খাইতে দিবে।

দাঁত উঠিবার সময়, দাঁত উঠিবার তাড়সে ছেলেদের বমি হইয়া থাকে । বিস্মৃথ ছেলেদের সে রকম বমির ভারি অসুদ । এক গ্রেন থেকে তিন গ্রেন বিস্মৃথ একটু ঠাণ্ডা জলের সঙ্গে মিশাইয়া মাঝে মাঝে দিতে পার । দাঁত উঠিবার তাড়সে ছেলেদের যে বমি হইয়া থাকে, সে বমিকে শঙ্কার বমি বলে । শঙ্কার বমি কি—শঙ্কার বমি কাকে বলে, ৫৭০র পাতে বলিছি ।

বিস্মৃথ জোআন রোগীদেরও অস্বলের বমির বেশ অসুদ । ১৫ গ্রেন বিস্মৃথ আর ১৫ গ্রেন ম্যাগ্নীশিয়া এক-বন্ধা দুধের সঙ্গে মিশাইয়া মাঝে মাঝে খাইলে পেটের অস্বলও নষ্ট হয়, পেটের উদ্দীপনাও দূর হয় । অস্বলেই পেটের উদ্দীপনা হয় । আর সেই উদ্দীপনা থেকেই বমি হয় । উদ্দীপনা কি—উদ্দীপনা কাকে বলে, এর আগে অনেক বার বলিছি ।

আর্সেনিক (শেঁকো) মাতালদের বমির বড় অসুদ । মাতালদের বমি সকাল বেলা খালি পেটেই বেশী হইয়া থাকে । বমি খুব কমই হয় ; বমির কেবল চেষ্ঠাই বেশী দেখা যায় । অকি আর ওআক তুলে তুলে তারা একবারে নেতিয়ে পড়ে । আহা করিবার একটু আগে তারা যদি এক ফোটা করিয়া লাইকর আর্সেনিকেলিস (একটু জলের সঙ্গে) খায়, তবে তাদের সে রকম কেষ্টের বমিও শীঘ্রই সারিয়া যায় । মাতালরা যা বমি করে, তার রং সচরাচর সবুজই দেখা যায় । আর সেই বমিতে তাদের মুখ যেমন তিত হয় ; তেমনি টক হইয়া যায় ।

কয়েসোট বমির খুব ভাল অসুন্দ—কয়েসোটের বড়ি তয়ের। ৫৯৯

কয়েসোট বমির আর একটা খুব ভাল অসুন্দ। গর্ভ হইলে মেয়েদের যে বমি হইয়া থাকে, কয়েসোটে সে বমিও ভাল হয়। জাহাজে করিয়া সমুদ্রে যাইবার সময় অনেকের বমি হয়। কয়েসোটে সে বমিও সারে। পেটের ভিতরে যা হইলে যে বমি হয়, সে বমিও এতে ভাল হয়। পেটের ভিতর ঘায়ের কথা এর পর বলিব। আহারের পর কারু কারু পেট ব্যথা করে। সে ব্যথায় সে একবারে অস্থির হইয়া পড়ে। ডাক্তরেরা সে ব্যথাকে গ্যাস্ট্রোডীনিয়া বলেন। গ্যাস্ট্রোডীনিয়ার সোজা বাঙ্গালা পেট-ব্যথা। কয়েসোট এ রকম পেট-ব্যথারও খুব ভাল অসুন্দ। কয়েসোটের মাত্রা—১ ফোটা থেকে ৫ ফোটা। ম্যাগ্নীশিয়ার সঙ্গে কয়েসোটের বড়ি তয়ের করিয়া খাইতে দিবে। প্রথম প্রথম এক ফোটার বেশী দিবার দরকার নাই। রোজ একবার কি দু বারেরও বেশী দিবার দরকার হয় না। হাত দিয়া কয়েসোটের বড়ি তয়ের করা হবে না। কার্ব-লিক্‌ য়াসিড গায়ে লাগিলে যেমন জ্বালা করে আর সে জায়গাটা তখনই যেমন শাদা হইয়া যায়, কয়েসোট গায়ে লাগিলেও ঠিক্‌ তেমনি জ্বালা করে, আর সে জায়গাটা ঠিক্‌ তেমনি শাদা হইয়া যায়। এই জন্যে গালে জল লইয়া কয়েসোটের বড়ি বেশ জুত বরাত করিয়া গিলিয়া খাইতে বলিবে।

জ্বর জ্বাড়ি থেকে উঠিয়া অনেক রোগীর আহারে রুচি থাকে না, খিদে হয় না, গা শ্বাকার-শ্বাকার করে, কখন শ্বাকারও হয়। কলম্বো এমন সব রোগীর পেটের এ রকম

উদ্দীপনার একটা খুব ভাল অস্ত্র। কলম্বো গাছড়া অস্ত্র। সাহেবদের কলম্বো আর আমাদের গুলঞ্চ সমান। দুয়েরই সমান গুণ। এ সব রোগীকে কলম্বোর শিকড়ের কাথ দিলেই বেশী উপকার হয়। কলম্বোর শিকড়ের কাথকে ডাক্তরেরা ইনফিযুশন কলম্বো বলেন। ইনফিযুশন কলম্বোর মাত্রা—১ ওন্স থেকে ২ ওন্স, রোজ ৩ বাব করিয়া খাইবে। গর্ভ হইলে মেয়েদের যে বমি হইয়া থাকে, ইনফিযুশন কলম্বো সে বমিরও খুব ভাল অস্ত্র।

ডাইলিট হাইড্রোসিয়ানিক গ্যাসিড বমির আর একটা খুব ভাল অস্ত্র। গুণে কুয়েসোটের প্রায় সমানই বলিলে হয়। নিভাঁজ হাইড্রোসিয়ানিক গ্যাসিড ভারি ভয়ানক বিষ। এই জন্তে, ডাইলিট হাইড্রোসিয়ানিক গ্যাসিডও খুব সতর্ক আর সাবধান হইয়া ব্যবহার করিবে। ডাইলিট হাইড্রোসিয়ানিক গ্যাসিডের মাত্রা ১ ফোটা থেকে ৩ ফোটা, ৬ ফোটা পর্যন্তও দেওয়া যায়। কিন্তু হাইড্রোসিয়ানিক গ্যাসিডের নামে যখন ডরাইতে হয়, তখন মাত্রা বেশী না দিয়া কম দেওয়াই ভাল। ইনফিযুশন কলম্বোর সঙ্গে মিশাইয়া দিলে ডাইলিট হাইড্রোসিয়ানিক গ্যাসিডে আরও বেশী উপকার হয়।

গর্ভ হইলে মেয়েদের যে বমি হইয়া থাকে, সে বমির আর একটা খুব ভাল অস্ত্র আছে। সে অস্ত্রদুটির কথা এখনও বলি নাই। সে অস্ত্র আর কি? কুঁচলের আরক। কুঁচলের আরককে ডাক্তরেরা টিংচর অব নক্স-বমিকা বলেন। আমি অনেক জায়গায় দেখিছি, টিংচর

অব নক্স-বমিকা গর্ভবতী স্ত্রীদের বমির বড় চমৎকার অস্ত্র ।
টিংচর অব নক্স-বমিকা খুব কম মাত্রায় দিতে হয় । মাঝে
মাঝে চা-চামচের এক চামচ ঠাণ্ডা জলের সঙ্গে কেবল
এক ফোটা করিয়া খাইলেই কাজ হয় । আর আর রকম
বমি থাগাইবার জন্তে বাইনম্ ইপেক, যে নিয়মে খাওয়াইতে
বলিছি, টিংচর অব নক্স-বমিকাও ঠিক সেই নিয়মে খাইতে
দেবে ।

স্পিরিট ক্লোরোফর্ম বমির আর একটা ভাল অস্ত্র ।
কাঁচা খানেক খুব ঠাণ্ডা জলের সঙ্গে বিশ (২০) ফোটা
করিয়া স্পিরিট ক্লোরোফর্ম মাঝে মাঝে খাইতে দিলে,
অনেক জায়গায় বমি বেশ থামিয়া যায় । বরফের জলের
সঙ্গে দিতে পারিলে আরও বেশী উপকার হয় । ছোট
ছেলেদের বমিতে এ অস্ত্রটী বেশ খাটে ।

১৪৬ থেকে ১৫২র পাতে যে ছেলেটির স্বল্পবিরাম-
জ্বরের (রিমিটেণ্ট কীবরের) চিকিৎসার কথা বলিছি,
দাঁত উঠিবার সময় সে ছেলেটী আমাকে বড়ই ভোগাইয়া-
ছিল । ছুতোয় নাতায় তার তড়কা হইত । জ্বরের সঙ্গে
তার তড়কা যেন একবারে গাঁথা থাকিত । জ্বরের প্রায়
সঙ্গে সঙ্গেই তড়কা আসিয়া উপস্থিত হইত । ১৪৭র
পাতেও এ কথা বলিছি । দাঁত উঠিবার সময় যে সব
ছেলের পেটের ব্যামো হয়—বারে বারে পাতলা বাহে
হয়, তড়কার ভয় তাদের খুবই কম । এ একটা সোজাসুজি
হিসাব জানিয়া রাখ । মাড়ি ফুঁড়িয়া দাঁত উঠিবার সময়
মাড়ির শ্লেষ্মা ঝিল্লির যে উদ্দীপনা হয়, সেই উদ্দীপনা যদি

অধো হইয়া যায়, তবেই মঙ্গল। সে উদ্দীপনা অধো হই-
 হইয়াছে কি না, ছেলের পেটের ব্যামোতেই তার পরিচয়
 পাওয়া যায়। সে উদ্দীপনা অধো না হইলে, ছেলের
 পেটের-ব্যামো হয় না। এই জন্তে, দাঁত উঠিবার সময়
 ছেলেদের পেটের-ব্যামো, না বুঝিয়া স্নুজিয়া, হঠাৎ বন্ধ
 করিতে নাই। আর সে উদ্দীপনা অধো না হইয়া যদি
 উর্ক হয়, তবে বারে বারে পাতলা বাহে না হইয়া তার
 বদলে বারে বারে ছেলের বমি হয়, ছেলে বারে বারে
 ওতাক তোলে—অকি তোলে। ফল কথা, সে বমিতে
 শঙ্কার বমির সব পরিচয়ই পাওয়া যায়। এ ছাড়া, ছেলে
 অস্থির হয়, চোক আধ বৃজন্ত ভাবে কিমোয়, আর বারে
 বারে হাই তোলে। মাড়ি ফুঁড়িয়া দাঁত উঠিবার সময়
 শ্লেস্মা-ঝিল্লির যে উদ্দীপনা হইয়া থাকে, উর্ক হইয়া সে
 উদ্দীপনা মাথার মগজে (ব্রেইনে) গেলে এই সব লক্ষণ
 দেখা দেয়। মাথার মগজের উদ্দীপনা সামান্য রকম হইলে
 এই সব লক্ষণ দেখা দিয়াই ক্ষান্ত হয়। কিন্তু মাথার
 মগজের উদ্দীপনার বাড়াবাড়ি হইলে, শেষে তড়কা আসিয়া
 উপস্থিত হয়। আমার সে ছেলেটির দাঁত উঠিবার সময়
 মাড়ির শ্লেস্মা-ঝিল্লি ফোঁড়ার দরুণ যে উদ্দীপনা, তা অধো
 না হইয়া বরাবরি উর্ক হইত। এই জন্তে, মাথার মগজের
 উদ্দীপনার ওসব লক্ষণেরও পরিচয় পাইতাম। মাথার
 মগজের উদ্দীপনাই ও সব লক্ষণের কারণ বলিয়া ছেলের
 মাথায় জল-পটি দিতাম। আয়োডাইড অব পোটাশিয়মের
 সঙ্গে ব্রোমাইড অব পোটাশিয়ম দু ঘণ্টা অন্তর খাওয়াই-

একের নম্বর ত্রাণ্ডিও ছোট ছেলেদের বমির খুব ভাল ঔষুদ। ৬০৩

তাম। এই দুটি ঔষুদের কথা ২৭র পাতে বলিছি। মগজের উদ্দীপনা কমাইবার জন্তে, এই দুটি ঔষুদ ঐ রকম নিয়ম করিয়া খাওয়াইতাম। বমি, অকি, বা ওআক-তোলা থামাইবার জন্তে, ১ ফোটা করিয়া স্পিরিট ক্লোরোফর্ম বরফের জলের সঙ্গে বারে বারে খাইতে দিতাম। দাঁত উঠার দরুণ যখন তার মগজের এই রকম উদ্দীপনা হইত, তখনই এই রকম চিকিৎসা করিয়া তাকে ভাল করিতাম। বমির বাড়াবাড়ি থাকিতে তাকে নুন-দেওয়া জল-য়ারারুট ছাড়া আর কিছুই দিতে দিতাম না। মাইয়ের দুধও খুব কম দিতে বলিতাম। দাঁত উঠার দরুণ মগজের উদ্দীপনা যেবারে এতে নিতাস্তই না কমিত, সেবারে ছুরি দিয়া তার মাড়ি চিরিয়া দাঁত বাহির করিয়া দিতাম। দাঁত বাহির করিয়া দিতে পারিলেই তার বালাই সব চলিয়া যাইত। মাড়ির যদি বেশী নীচে দাঁত থাকে, তবে মাড়ি চিরিলে কোনও ফল হয় না, ছেলেকে কেবল কষ্ট দেওয়া হয় মাত্র। কেন না, দু এক দিনে সে চেয়ার চিহ্নও থাকে না। এই জন্তে, চিরিবার আগে আঙুল দিয়া মাড়ি খুব ঠাউরে দেখিবে। আঙুলের নীচে দাঁত বেশ মালুম হইলে, তবে মাড়ি চিরিবে। যে অস্ত্র দিয়া ডাক্তরেরা মাড়ি চিরিয়া দেন, সে অস্ত্রকে তাঁরা গম্‌ল্যান্সেট বলেন।

স্পিরিট ক্লোরোফর্ম ছোট ছেলেদের বমির যেমন ঔষুদ, একের নম্বর ত্রাণ্ডিও তাদের তেমনি ঔষুদ। চা-চামচের আধ চামচ (ছোট বিলুকের আধ বিলুক) ঠাণ্ডা জলের সঙ্গে এক ফোটা স্পিরিট ক্লোরোফর্ম আর

এক ফোটা ত্রাণ্ডি ১৫ মিনিট অন্তর, ২০ মিনিট অন্তর, আধ ঘণ্টা অন্তর, কি এক ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইলে, ছোট ছেলেদের বমি দেখিতে দেখিতে থামিয়া যায়। এতে যে কেবল বমিই থামে, তা নয়; পেট-নাবাও (ডায়ারীয়াও) ভাল হয়; আবার ছেলে চাক্সা হইয়াও উঠে। তবেই দেখ, বারে বারে বমি করিয়াই হোক, আর বারে বারে পাতলা বাহ্যে গিয়াই হোক, যে ছেলে একবারে নেতিয়ে পড়িয়াছে, স্পিরিট ক্লোরোফর্ম আর ত্রাণ্ডি সে ছেলের জীবন।

স্পিরিট ক্লোরোফর্ম আর ত্রাণ্ডি জোআন রোগীদেরও বমির কম অসুদ নয়। জোআন রোগীদের পক্ষে স্পিরিট ক্লোরোফর্মের মাত্রা ২০ ফোটা, ত্রাণ্ডির মাত্রা ১ ড্রাম। ছ নাসের শিশুর পক্ষে দুই অসুদেরই মাত্রা ১ ফোটা।

বমির আরও ডের অসুদ আছে। সে সব অসুদের কথা বলিতে গেলে এক খান মেটিরিয়া মেডিকাই লিখিয়া ফেলিতে হয়। সে সব অসুদের কথা মেটিরিয়া মেডিকায় ভাল করিয়া বলিব।

পথ্য—এর আগেই বলিছি, যে রোগীর বমি থামাইতে তোমাকে ডাকিবে, অসুদই হোক আর আহারই হোক, তাকে এক এক বারে এত কম দিবে যে পেটে গিয়া পড়িল কি না, পেটও যেন তা ভাল না জানিতে পারে। বেশী আর কি বলিব। পেট ভার করে বা করিতে পারে, এমন কোন আহারই তাকে দিবে না। চুণের জল-মিশনো এক-ষষ্ঠা দুধ, মুন-দেওয়া জল-য্যারাকুট, খুব পাতলা ঘবের মণ্ড (বার্লি ওআটর), কি বড় জোর খুব পাতলা জল-সাপ্ত

ছুগন্ধ শুঁকে বমি হয়—সুগন্ধ শুঁকে বমি নিবারণ হয়। ৬০৫

—এই কয়টির মধ্যে যেটীতে রোগীর ইচ্ছা, এক এক বারে খুব অল্প করিয়া তাকে সেইটী দিতে পার। খুব দুর্বল রোগীকে ত্রাণ্ডির সঙ্গে মাংসের ক্লাম একটু একটু দিতে পার। অনেক জায়গায় শুধু ছুগন্ধ শুঁকেই বমি হয়। যেখানে বমি না হয়, সেখানে নিযুত কেবল গা গ্লাম-গ্লাম করিতে থাকে। সুগন্ধ জিনিষ শুঁকিলে তেমনি অনেক জায়গায় বমি নিবারণ হয়—গা গ্লাম-গ্লাম ভাল হয়। বমি থামাইবার সময় এ কথাটা যেন চিকিৎসকদের মনে থাকে। অনেকেই জানেন, লেবুর পাতা শুঁকিলে অনেক জায়গায় গা গ্লাম-গ্লাম ভাল হইয়া যায়—কাজে কাজেই, বমিও নিবারণ হয়। বমি নিবারণের জন্তে আমাদের বৈজ্ঞানিক সার চন্দন মাখান পরিষ্কার গ্লামডা শুঁকিতে দেন—শশা কাটিয়া শুঁকিতে দেন। শশার বেশ এক রকম শোঁদা শোঁদা গন্ধ। আতর, গোলাপ, লাবেণ্ডর, ওডিকলো—এ সব সুগন্ধ জিনিষেও গা গ্লাম-গ্লাম ভাল হয়—বমি নিবারণ হয়।

বমির কথা মোটামুটি এক রকম বলিলাম। এখন হিক্কির কথা বলি।

৮। হিক্কি—হিক্কিকে ডাক্তরেরা হিকপ্ বলেন। রোগের চেয়ে রোগের উপসর্গ লইয়া চিকিৎসককে অনেক জায়গায় ব্যতিব্যস্ত হইতে হয়। এ কথা এর আগে অনেকবার বলিছি। লোকে কথায় বলে, বড় শত্রুর হাতে নিস্তার আছে, কিন্তু পুনকে শত্রুর হাতে নিস্তার নাই। হিক্কির বেলায় এ কথাটা খুবই খাটে।

হিকিকে আমাদের বৈজ্ঞানিক বড়ই ডরান। এই জন্তে, হিকিকে তাঁরা যমের ভগিনী বলেন। হিকিকে যমের ভগিনী বলা বেশ মানায়। কেন না, শক্ত রোগে হিকি উপসর্গ ঘটিলে রোগীর প্রাণ লইয়া টানাটানি করিতে হয়। অনেক তরুণ (নতুন) বোগের শেষে হিকি আসিয়া উপস্থিত হয়। তার পর, যমের ভগিনীরই হাতে রোগীর প্রাণ যায়। যে সব সন্তে, বা যে সব যন্ত্রের বলে পরিপাক (হজম) হয়, সে সব যন্ত্রকে ভাল কথায় পাক-যন্ত্র বলে। পাক-যন্ত্রগুলিকে ডাক্তারেরা ডাইজেস্টিব অর্গ্যান্স বলেন। পেট (পাকস্থলী), অন্ত্র, মকৃত (লিভর)—এ সবই পাক-যন্ত্র। হিকি এই সব পাক-যন্ত্রের উদ্দাপনার বা প্রদাহের একটি লক্ষণ। উদ্দাপনা কি—উদ্দাপনা কাকে বলে, ৪৪২র পাতে তা বলিছি। প্রদাহ কি—প্রদাহ কাকে বলে, ২০০র পাতে তা বলিছি। পেটের উদ্দাপনা বা প্রদাহ থেকে হিকি হইতে পারে—হইয়াও থাকে। অন্ত্রের উদ্দাপনা বা প্রদাহ থেকে হিকি হইতে পারে—হইয়াও থাকে। মকৃতের উদ্দাপনা বা প্রদাহ থেকে হিকি হইতে পারে—হইয়াও থাকে। মূত্র-প্রস্রাবের ব্যামোতে হিকি সচরাচরই ঘটে। মূত্র-প্রস্রাবে ডাক্তারেরা কিড্‌নি বলেন। মূত্র-প্রস্রাব কথা ৫৭১র পাতে বলিছি। অন্ত্ররুদ্ধি বোগে অন্ত্র কষিয়া ধরিলে রোগীর, এমন কি, বিষ্ঠা পথ্যন্ত বসি হয়। এ রকম বমির সঙ্গে হিকি হয়। কখন কখন গুল্ম-বায়ু রোগ থেকে হিকি হয়। গুল্ম-বায়ুকে ডাক্তারেরা ফ্লিট্রিয়া বলেন। ধরিতে গেলে, গুল্ম-বায়ু কেবল মেয়েদেরই হইয়া থাকে, কখন কখন

পুরুষেরও হয়। হিকি যে কেবল রোগীরই হইয়া থাকে বা হইতে চায়, তা নয়। সহজ মানুষেরও হিকি হয়। শিশু আর প্রাচীন, এই দুই বয়সেই হিকি বেশী হয়। সহজ শরীরে যে হিকি হয়, তাকে সহজ হিকি বলে। আর রোগে যে হিকি হয়, তাকে রোগের হিকি বলিতে পার।

সহজ হিকি—এই মাত্র বলিছি, শিশু আর প্রাচীন এই দুই বয়সেই হিকি বেশী হয়। শিশুদের ছুতোয় নতায় হিকি হয়। পেট ভরিয়া খাইলে তাদের হিকি হয়; বেশী হাসিলে তাদের হিকি হয়। অনেকেই দেখিয়াছেন, খুব কচি ছেলেকে পেট ভরিয়া দুধ খাওয়াইয়া দিলে, খানিক পরেই ঢুকুত ঢুকুত করিয়া হিকি তুলিতে থাকে; আর সেই সঙ্গে সঙ্গে দুধ-তোলার মত এক একটু দুধ তার কলশা বয়ে পড়িতে থাকে। হিকির সঙ্গে সঙ্গে এ রকম দুধ-তোলা দেখিলে, বোধ হয়, দুধ যেন তার পেট থেকে উপচে পড়িতেছে। ফল কথা, যাতেই হোক, পেট ভার হইলেই কচি ছেলেদের হিকি হয়। যদি অনেকক্ষণ থাকে, তবে হিকিতে তাদের বেশই কষ্ট হয়।

চিকিৎসা—ডিল্ ওআটার (য়াকোআ য়ানিথাই) ছোট ছেলেদের হিকির খুব ভাল অশ্বদ। ছোট ঝিনুকের এক ঝিনুক করিয়া ডিল্ ওআটার উপরো-উপরি বার দুই তিন খাওয়াইয়া দিলে, হিকি শীঘ্রই বন্ধ হইয়া যায়। অনেক জায়গায় ডিল্ ওআটার এক বারের বেশী খাওয়াইতে হয় না। শিশুকে পেট ভরিয়া খাইতে দিবে না। দুধই

হোক, য়্যারারুটই হোক, আর সাগুই হোক, যা খাইতে দিবে, তা যেন বেশ পরিষ্কার, পরিচ্ছন্ন, টাটকা আর পাতলা হয়। ফল কথা, যা খাইতে দিবে, তাতে যেন তার পেট ভার না হইতে পারে।

সহজ হিকি অনেক সময় সহজেই থামাইতে পারা যায়। কথা বুঝিতে পারিয়া সেই রকম কাজ করিবার মত যদি রোগীর বয়স হয়, তবে তাকে খুব জোরে এক বার দীর্ঘ নিশ্বাস লইতে বলিয়া, তার পর খানিক ক্ষণ নিশ্বাস বন্ধ রাখিতে বলিবে। অনেক জায়গায় এই রকম এক বার করিতেই সহজ হিকি বন্ধ হইয়া যায়। এই রকম এক বার করিয়া যেখানে হিকি বন্ধ না হইবে, সেখানে দু তিন বার ঐ রকম করিতে বলিবে। দীর্ঘ নিশ্বাস যত জোরে লইতে পার, লইবে। তার পর, যত ক্ষণ পার নিশ্বাস বন্ধ রাখিবে। সহজ হিকি থামাইবার এ একটা খুব ভাল মুষ্টিযোগ।

উপর-পেট বেড়িয়া কোমর-বঁধ খুব কষিয়া বাঁধিলেও সহজ হিকি বন্ধ হয়। কোমর-বঁধের বদলে পুরু রকম শক্ত চোঁড়া শ্যাকুড়া তিন চারি ফের করিয়া জড়াইলেও হইতে পারে।

নশ্টি কি হাঁচুটি নাকে দিয়া উপরো-উপরি অনেক বার হাঁচিলেও সহজ হিকি বন্ধ হয়।

হঠাৎ অন্তমনস্ক করিতে পারিলেও সহজ হিকি বন্ধ করিতে পারা যায়। মনে একটু ভয় হয়, লজ্জা হয়, ভাবনা হয়, হঠাৎ এমন কোন কথা জিজ্ঞাসা করিলেই

অন্যমনস্ক করিতে পারা যায়। অন্যমনস্ক যেই হয়, সেই-ই হিকি বন্ধ হইয়া যায়। আমার বেশ মনে আছে, ছেলে বেলা এক দিন সন্ধ্যাকালে মোল্লাহাটীর নীলকুটীতে গুরু-মহাশয়ের কাছে বসিয়া ডাক বলিতেছি; এমন সময় আমার হিকি উঠিতে আরম্ভ হইল। পাঁচ সাত দশ বার হিকি উঠিলে পর, গুরুমহাশয় আমাকে হঠাৎ জিজ্ঞাসা করিলেন, তুমি না কি আজ এক খান নীল বড়ি চুরি করিয়া আনিয়াছ? তাঁর এই রকম জিজ্ঞাসাতেই আমার হিকি থামিয়া গেল। যিনি অন্যমনস্ক করিবেন, তাঁর একটু কোঁশল খাটান চাই—আর গম্ভীর হইয়াও বলা চাই। যার হিকি হইতেছে, সে যদি জানিতে পারে যে, ইনি আমাকে উপহাস করিয়া বলিতেছেন, তবে সে অন্যমনস্কও হবে না—তার হিকিও বন্ধ হবে না।

.

অনেক জায়গায় সহজ হিকিও সহজে থামাইতে পারা যায় না। সে সব জায়গায় রোগীর পিঠের শির-দাঁড়ায় ওপিয়ম লিনিমেন্ট নিয়ত মালিশ করিবে, আর সেই সঙ্গে সঙ্গে সল্‌ফিউরিক ঔষধ খাইতে দিবে। ওপিয়ম লিনিমেন্টকে য়্যানোডাইন লিনিমেন্ট বলে। এক এক বারে কত টুকু সল্‌ফিউরিক ঔষধ কেমন করিয়া খাওয়াইতে হয়, ৯৬—৯৭র পাতে তা বলিছি। সল্‌ফিউরিক ঔষধের মত হিকির ভাল অসুদ আর নাই, এ কথাও ৯৭র পাত্তে বলিছি। কখন কখন সহজ হিকিও দেখিতে দেখিতে গুরুতর হইয়া দাঁড়ায়। এ রকম ঘটিলে রোগীর উপর-

৬১০ গুল্মবায়ু (হিষ্টিরিয়া) থেকে যে হিকি হয়, তার অশুদ্ধ ।

পেটে রাইয়ের পলস্তুরা বসাইয়া দিবে । রাইয়ের পলস্তুরায় যদি তেমন ফল পাওয়া না যায়, তবে তার উপর বেলস্তুরার পটি লাগাইয়া দিবে । রাইয়ের পলস্তুরা কি বেলস্তুরার পটি বসাইতে হয়, সহজ হিকি এমন গুরুতর হইতে খুব কমই দেখা যায় ।

অপাক থেকে যে হিকি হয়, তার চিকিৎসা একটু আলাদা । রোগী যা আহাৰ করিয়াছে, তা পরিপাক হয় নাই, এ রকম পরিচয় পাইলে আধ পোআ গরম জলের সঙ্গে বিশ (২০) গ্রেন ইপেকাকুয়ানা (ইপেকা পাউডর— ইপেকার গুঁড়ো) খাওয়াইয়া বমি করাইয়া দিবে । কোষ্ঠ-বদ্ধ থাকে ত গরম জলের সঙ্গে আধ ছটাক খানেক ক্যাফের অইল খাওয়াইয়া দিবে । রোগী যদি জ্বোলাপ লইতে না চায়, তবে তিন পোআ গরম জলে সাবান গুলিয়া, সেই জলে এক ছটাক (দু ওঁন্স) ক্যাফের অইল আর আধ ছটাক (এক ওঁন্স) তর্পিণ তেল দিয়া তার পিচ্কিরি দিবে । কোষ্ঠবদ্ধের কথা বলিবার সময় জ্বোলাপ দেওয়ার কথা আর পিচ্কিরি দিবার কথা ভাল করিয়া বলিব । পেট তার কমিলে আর কোষ্ঠবদ্ধ যুচিয়া গেলে, আধ ছটাক পেপারমিণ্ট ওয়াটারের সঙ্গে বিশ (২০) ফোটা য্যারো-ম্যাটিক স্পিরিট অব য্যামোনিয়া মাঝে মাঝে খাইতে দিলে বিশেষ উপকার হয় । ১৫ গ্রেন করিয়া বিন্মথ মাঝে মাঝে খাইতে দিলেও বেশ ফল পাওয়া যায় ।

গুল্মবায়ু (হিষ্টিরিয়া) থেকে যে হিকি হয়, নীচে যে অশুদ্ধটী লিখিয়া দিলাম, সে অশুদ্ধে সে হিকি সারে ।

টিংচর গ্যাসাফিটিডা (হিঙের আরক)	...	৩ ড্রাম
টিংচর ব্যালীরিয়ান কো।	...	৩ ড্রাম
সল্ফিযুরিক ঈথর	...	৩ ড্রাম
ডিল ওয়াটর (গ্যাকোআ গ্যানিথাই)	৬ ওন্স	পুরাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ৬টা দাগ কাটিয়া দেও । ৩।৪ ঘণ্টা অন্তর এক এক দাগ খাইতে বলিবে । গুল্মবায়ুর (হিষ্টিরিয়ার) কথা এর পর বলিব ।

আর এক রকম হিক্কি আছে ; ডাক্তরেরা তাকে ইন্টার্মিটেন্ট হিকপ্ বলেন । বাঙ্গালায় তাকে সবিরাম হিক্কি বলা যাইতে পারে । সবিরাম-জ্বরে (ইন্টার্মিটেন্ট ফীবরে) যেমন জ্বর ছাড়িয়া আবার জ্বর আসে, সবিরাম হিক্কিতে তেমনি হিক্কি থামিয়া আবার হিক্কি হয় । কুইনাইন আর শেঁকো (আর্সেনিক) সবিরাম-জ্বরের যেমন অসুদ, সবিরাম-হিক্কিরও তেমনি অসুদ । সবিরাম-জ্বরে জ্বর ছাড়িলে কুইনাইন কি শেঁকো^{*} খাওয়াইতে হয়, সবিরাম হিক্কিতে হিক্কি থামিলে কুইনাইন কি শেঁকো খাওয়াইতে হয় । একটুকু অব জেনশনের সঙ্গে ৫ গ্রেন কুইনাইনের এক একটা বড়ি তয়ের করিবে । যে হিক্কি থামিবে, সেই এই বড়ি একটা খাইতে বলিবে । আবার হিক্কি ফিরে আসিবার ঘণ্টা খানেক আগে আর একটা বড়ি খাইতে দিবে । কুইনাইনের বড়ি এই রকম নিয়ম করিয়া খাইলে সবিরাম হিক্কি শীঘ্রই ভাল হইয়া যায় । শেঁকোর কথা ১০৯—১১৪র পাত ।

রোগের হিক্কি—রোগের হিক্কির কথা এখানে আলাদা করিয়া আর কি বলিব? বার (১২) বছরেরও বেশী হইল, স্বপ্নবিরাম-জ্বরের (রিমিটেণ্ট ফীবরের) একটী রোগীর চিকিৎসা করিছিলাম। তার হিক্কি থামাইবার জন্তে যে সব অস্ত্র দিইছিলাম, নীচে তা লিখিয়া দিলাম। সেই সঙ্গে রোগীর পরিচয়ও কিছু দিলাম। রোগীর বয়স চল্লিশ বছরের কম নয়। শরীর দুর্বল আর কাহিল। জ্বরের আট দিনের দিন হিক্কি আরম্ভ হয়। হিক্কি আরম্ভ হওয়ার পর পাঁচ দিনের দিন আমি রোগীকে দেখিতে যাই। গিয়া দেখিলাম হিক্কির জন্তে রোগী যার নাই কষ্ট পাইতেছে। তার পর, তার সব শরীর বেশ করিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম। যকৃতের (লিবারের) জায়গায় ব্যথা ছাড়া, তার আর কোনও অস্থিরতার পরিচয় পাইলাম না। ডাইন কোঁকে আঙুলের বা দিয়া যকৃতের জায়গায় ব্যথা কেমন করিয়া ঠিক করিতে হয়, ৯১—৯২র পাতে আর ১০৫ পাতে তা বলিছি। যকৃতের জায়গায় এ রকম ব্যথায় কিসের পরিচয় পাওয়া যায়? যকৃতে রক্ত জমিলে যকৃতের জায়গায় এ রকম ব্যথা হয়। গায়ের তাত প্রায় সহজ। জিব বেশ পরিষ্কার আর সরস। কেবল নাড়ীর বেগ সহজ বেলার চেয়ে ঢের বেশী। নাড়ীর এ রকম বেগের কারণ, কি স্থির করিলাম? এ রকম হিক্কিতে তেমন দুর্বল রোগীর নাড়ী কি কখনও স্থির থাকিতে পারে? কখনই না।

হিক্কি থামাইবার জন্তে—

বালিরিয়ানেট অব জিক্স ... ২৪ গ্রেন্

এক্ট্রাক্ট বেলোডনা ... ৩ গ্রেন্

এক্ট্রাক্ট জেনশন্ ... যত টুকু দরকার

একত্র মিশাইয়া এতে ১২টী বড়ি তৈরী কর। যত ক্ষণ হিক্কি না
থামিবে, ২ ঘণ্টা অন্তর এক একটী বড়ি খাইতে বলিলাম ।

যকৃতে রক্ত-জমা ঘুচাইবার জন্তে—

রোগীর যকৃতের জায়গায় বেলস্তরার পটি (এমপ্লাষ্ট্রম
লিটি) এমন জুত বরাত করিয়া বসাইতে বলিলাম যে,
বেলস্তরার খানিকটে যেন উপর-পেটে আসিয়া পড়ে ।
উপর-পেটে বেলস্তরার খানিকটে আসিয়া পড়িলে যকৃতের
ভিতর রক্ত-জমা ঘুচে যাওয়ার সঙ্গে সঙ্গে পেটের যে কিছু
উদ্দীপনা, তাও দূর হইয়া যায় । পেটের উদ্দীপনা গেলে
হিক্কি শীঘ্রই থামিয়া যায় । এই জন্তে, যকৃতের জায়গায়
অমন জুত বরাত করিয়া বেলস্তরার পটি বসাইতে বলিলাম ।

ঐ রকম জুত বরাত করিয়া বেলস্তরার পটি বসান
হইলে, আর চারিটী বড়ি খাওয়া হইলে পর হিক্কি বন্ধ
হইল । হিক্কিতে রোগী এতই কষ্ট পাইয়াছিল যে, হিক্কি
থামিয়া গেলে সে ভয়ে ভয়ে তার পরও আর দুটি বড়ি
খাইয়াছিল ।

হিক্কিতে রোগীর বড়ই কষ্ট হয় । হিক্কির রোগীকে
দেখিলেও কষ্ট হয় । খুব শক্ত রোগে হিক্কি উপসর্গ
ঘটিলে, রোগীকে প্রায়ই বাঁচাইতে পারা যায় না । এ ছাড়া,
হিক্কি উপসর্গ হইলে সোজা রোগও বাঁকা হইয়া দাঁড়ায় ।

তাতেই বলিছি, হিক্কিকে কোন মতেই সোজা মনে করিবে ~~না~~। কোন রোগের উপসর্গের চিকিৎসা করিতে হইলে, আসল রোগের আর উপসর্গের দুয়েরই চিকিৎসা এক সঙ্গেই করা চাই। এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি। বেলাডনা আর ব্যালেরিয়ানেট অব জিঙ্ক হিক্কির খুব ভাল অম্লদ। কোন রোগে হিক্কি উপসর্গ ঘটিলে, এ দুটি অম্লদ দিতে কখনও ভুলিও না। এই দুই অম্লদে অনেক জায়গায় আমি খুব শক্ত শক্ত হিক্কিও ভাল করিছি। সোজাসুজি হিক্কি শুধু মুষ্টিযোগেই সারে। যেখানে মুষ্টিযোগে হিক্কি না সারিবে, সেখানে বেলাডনা আর ব্যালিরিয়ানেট অব জিঙ্কের কথা যেন মনে থাকে। হিক্কির চিকিৎসার সঙ্গে সঙ্গে, রোগীকে সবল রাখিবার জন্যে বিশেষ তরির বিধি মতে করিতে চাও। দুর্বল রোগীকে সবল করিবার যেমন অম্লদ দুধ, মাংসের ক্রাথ আর একের নম্বর ত্রাণ্ডি, তেমন অম্লদ আর নাই। এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি।

বছর আঠেক হইল, বাতশ্লেষ্ম-বিকারের একটি রোগীর চিকিৎসা করিছিলাম। গোড়ায় দস্তুর মত ভাল চিকিৎসা না হইলে, স্বল্পবিরাম-জ্বর (রিমিটেন্ট ফীবর) শেষে বাতশ্লেষ্ম বিকারে গিয়া দাঁড়ায়। বাতশ্লেষ্ম-বিকারকে আমাদের ডাক্তারেরা টাইফয়িড ফীবর বলেন। এখানে আমরা টাইফয়িড ফীবর তয়ের করি। ১৪০—১৪২র পাতে এ সব কথা বলিছি। তার পর বলি। রোগীর বয়স ৬০ বছরের কম নয়। স্বল্পবিরাম জ্বর খুব শক্ত হইয়া দাঁড়া-

ইলে, সচরাচর রোগীর যে অবস্থা হইয়া থাকে, এ রোগীটার সে অবস্থা ত হইছিলই, বাড়তির ভাগ, তার আর একটা ভয়ানক উপসর্গ ঘটিছিল। উপসর্গও আবার যে সে নয় ; হিক্কি—যমের ভগিনী। হিক্কি দু রকম। এক এক বারে এক একটা, আর জোড়ায় জোড়ায়। এক এক বারে এক একটা হিক্কির চেয়ে জোড়ায় জোড়ায় হিক্কি ঢের শক্ত। এ রোগীটার জোড়ায় জোড়ায় হিক্কি হইছিল। এর আসল রোগের চিকিৎসা আর হিক্কির চিকিৎসা, দুই চিকিৎসাই এক সঙ্গে করিছিলাম। যকৃতের জায়গায় আর উপর-পেটে বেলস্তরার পটি বসাইয়া বেল-ডনা আর ব্যালিরিয়ানেট অব জিন্কেস ঐ বড়ি দু ঘণ্টা অন্তর খাইতে দিইছিলাম। এতে হিক্কি সত্ত্ব সারিবার কথা। কিন্তু দু দিনেও হিক্কি বিশেষ নরম পড়ে নাই ; এই জন্তে, তাকে সল্ফিউরিক ঈথরও নিয়ম মত খাইতে দিইছিলাম। ঐ বড়ি আর সল্ফিউরিক ঈথর নিয়ম করিয়া খাইয়া তার যে তেমন হিক্কি, তাও তিন চারি দিনে ভাল হইয়া গিইছিল। এ রোগীটার এত উপসর্গ ঘটিছিল যে, বলিতে গেলে তাঁর কেবল বজ্রাঘাত বাকী ছিল। কত টুকু সল্ফিউরিক ঈথর, কি নিয়মে খাওয়াইতে হয়, ৯৬—৯৭র পাতে তা মোটামুটি এক রকম বলিছি। সল্ফিউরিক ঈথরের মত হিক্কির ভাল অম্লদ আর নাই, এ কথাও ৯৭র পাতে বলিছি।

সল্ফিউরিক ঈথরের বিশেষ গুণ এই যে, খাইবা মাত্র হিক্কি বন্ধ হয়। হিক্কি একবারে বন্ধ হয় না ; খানিক

৬১৬ সল্ফিউরিক ঈথরের মত হিক্কির ভাল অম্ল আর মাই।

পরে আবার হয়। আবার সল্ফিউরিক ঈথর পেটে যে
শড়ে, সেই হিক্কি বন্ধ হয়। এই রকম করিয়া বারে বারে
সল্ফিউরিক ঈথর খাইতে খাইতে শেষে হিক্কি একবারেই
বন্ধ হইয়া যায়। তাতেই বলিতেছি, যেখানে শুদ্ধ মুষ্টি-
যোগে, কি বেলাডনা আর ব্যালিরিয়ানেট অব জিন্কেস ঐ
বড়িতে হিক্কি বন্ধ না হবে, সেখানে ঐ বড়ি আর সল্ফিউরিক
ঈথর ঐ রকম নিয়ম করিয়া খাওয়াইয়া হিক্কি
বন্ধ করিবে। হিক্কি যত বার হবে, সল্ফিউরিক ঈথরও
তত বার খাওয়াইবে। যতক্ষণ হিক্কি একবারে বন্ধ হইয়া
না যাবে, ততক্ষণ এই নিয়ম করিয়া সল্ফিউরিক ঈথর
খাওয়াইবে। এতে হিক্কি বন্ধ করিতে যদি দু তিন দিনও
লাগে, তাতেও হানি নাই। কেন না, সল্ফিউরিক ঈথর
খাওয়ার পর থেকে, রোগীর হিক্কির জন্তে যে কষ্ট, তা
থাকে না বলিলেই হয়। সল্ফিউরিক ঈথরে হিক্কি
খাকিতেই দেয় না। কাজেই, হিক্কির জন্তে যে কষ্ট,
রোগীকে তা ভোগ করিতে হয় না বলিলেই হয়। সল্ফিউরিক
ঈথর খাওয়ানর প্রায় সঙ্গে সঙ্গেই হিক্কি বন্ধ
হয়। আবার ও খাওয়াইতে খাওয়াইতে হিক্কি ক্রমে
খুব তফাত তফাত হইতে থাকে, শেষে একবারেই বন্ধ
হইয়া যায়। এ ছাড়া, বারে বারে সল্ফিউরিক ঈথর খাইয়া
খুব অবসন্ন রোগীও চাঙ্গা হইয়া উঠে। কেন না, সল্ফিউরিক
ঈথর একটা খুব ভাল উত্তেজক অম্ল। উত্তেজক
অম্লকে ডাক্তরেরা স্টিমুলেন্ট বলেন। উত্তেজক অম্লদের
কথা ৮৭—৮৯র পাতে বলিছি। তাতেই বলি সল্ফিউরিক

ঈশ্বরের মত হিক্কির ভাল অসুদ আর নাই । তার পর এখন হিক্কির গুটি কতক মুষ্টিযোগের কথা বলি ।

হিক্কির মুষ্টিযোগ—সহজ হিক্কির মুষ্টিযোগের কথা ত এর আগেই বলিছি । সামান্য হিক্কিরও মুষ্টিযোগ অনেক । হিক্কি থামাইবার জন্তে অনেক অনেক রকম মুষ্টিযোগের কথা বলিয়া থাকেন । আমি যে কয়টা মুষ্টিযোগ জানি, এখানে কেবল সেই কয়টারই কথা বলিলাম ।

(১) একটু দোস্তা তামাক আর একটু কর্পূর একত্র মিশাইয়া কল্কেতে সাজিয়া টানিলে সামান্য হিক্কি তখনই বন্ধ হয় ।

(২) ছুঁচ দিয়া বিঁধিয়া একটা গোল-মরিচ প্রদীপের শিশে পোড়াইয়া তার ধোঁয়া নাকে টানিলে সামান্য হিক্কি বন্ধ হয় ।

(৩) শুকনো হলুদ ভাঙিয়া কল্কেতে সাজিয়া টানিলে শক্ত হিক্কিও তখনই বন্ধ হয় ।

(৪) আনারসের পাতার রস আধ ছটাক, একটু চিনির সঙ্গে মিশাইয়া উপরো উপরি কয় বার খাইলে সামান্য হিক্কি বন্ধ হয় । কুমি থেকে যে হিক্কি হয়, এতে সে হিক্কিও বন্ধ হয় ।

(৫) কুলের আঁটির শাঁস আর মধু একত্র মিশাইয়া মাঝে মাঝে চাটিয়া খাইলে, সামান্য হিক্কি বন্ধ হয় । চাটিয়া খাইবার অসুদকে বৈষ্ণৱা অবলেহ বলেন ; ডাক্তারেরা ইলেকচুয়ারি বলেন ।

জুত বরাত করিয়া খাটাইতে পারিলে, এ সব মুষ্টিযোগে

অনেক জায়গায় বেশ ফল পাওয়া যায়। সহজ কি সামান্য হিক্কি মুষ্টিযোগেই সারে।

কুমি——১৯৮—১৯৯র পাতে স্বল্পবিরাম-জ্বরের (রিমিটেণ্ট ফীবরের) যে ১৮ রকম উপসর্গের নাম করিছি, কুমি তার মধ্যে ধরি নাই। কিন্তু কুমি কম উপসর্গ নয়। স্বল্পবিরাম-জ্বরের চিকিৎসায় অনেক জায়গায় কুমি উপসর্গ লইয়া চিকিৎসককে একবারে ব্যতিব্যস্ত হইতে হয়। এ ছাড়া, কুমি উপসর্গ ঘটিলে গা ন্যাকার-ন্যাকার, অকি, কাঠ-বমি, কি হিক্কি প্রায়ই হইয়া থাকে। এই জন্তে, বমি আর হিক্কির পরই কুমির কথা বলিলাম।

অস্ত্রের মধ্যে ৫।৬ রকম কুমি থাকে। কিন্তু আমাদের দেশে সচরাচর কেবল দু রকম কুমি দেখিতে পাওয়া যায়। (১) কেঁচোর মত লম্বা আর মোটা এক রকম কুমি। এ কুমি দেখিতেও কেঁচো মত। আর (২) সূত্র মত সরু ছোট ছোট এক রকম কুমি। মানুষের শরীরে এই দু রকম কুমিই বেশীর ভাগ দেখিতে পাওয়া যায়। কেঁচোর মত কুমিকে ডাক্তারেরা রাউণ্ড ওয়র্ম বলেন। সূত্র মত সরু ছোট ছোট কুমিকে তাঁরা স্মল থ্রেড ওয়র্ম বলেন। এখন এই দু রকম কুমির কথা এক এক করিয়া বলি।

(১) কেঁচোর মত লম্বা আর মোটা কুমি—এ কুমি ছেলেদের বেশী হইয়া থাকে। শরীরে বল হয়, শরীর বেশ সুস্থ থাকে, এমন আহারের অভাবে যে সব ছেলে পিলে যা পায়, তাই খায়, এ কুমি তাদের যত বেশী হয়, আর আর ছেলে পিলের তত নয়। আকার প্রকারে কেঁচোর

সঙ্গে এ কৃমির ঢের মিল দেখা যায়। কেঁচো যেমন লম্বা আর মোটা, এ কৃমিও তেমনি লম্বা আর মোটা। কেঁচোর শরীর যেমন গোল, এ কৃমিরও শরীর তেমনি গোল। কেঁচোর দু'মুখ যেমন সরু আর ছুঁচলো, এ কৃমিরও দু'মুখ তেমনি সরু আর ছুঁচলো। কেঁচোর মত লম্বা আর মোটা কৃমি—এত গুলি কথা বারে বারে না বলিয়া, এখন থেকে সোজাসুজি কেঁচো-কৃমি বলিব। সব কৃমি সমান লম্বা নয়। যে কৃমি গুলি সব চেয়ে ছোট, সে গুলি ৯ আঙুলের বেশী লম্বা নয়। আবার যে গুলি সব চেয়ে বড়, সে গুলি ১৫। ১৬ আঙুলের কম লম্বা নয়। কেঁচো-কৃমির রং কিঁকে জন্ডা। কৃমি গুলি পেনের কলমের মত মোটা। মেয়ে কৃমি গুলি পুরুষ কৃমির চেয়ে বড়। আবার পুরুষ কৃমির চেয়ে মেয়ে কৃমি ঢের বেশী। কেঁচো-কৃমি ছোট অল্পেই থাকে। কিন্তু সময় সময় উপর দিকে উঠিয়া যায়, আর একবারে পেটের (পাকস্থলীর) ভিতর গিয়া উপস্থিত হয়। সেই রকম করিয়া আবার বড় অন্ত্রেরও ভিতর নামিয়া আসে। এই জন্যে, কৃমি মুখ দিয়াও উঠিতে পারে, আবার গুহদ্বার দিয়াও বাহির হইয়া যাইতে পারে। সোজা কথায়, কৃমি বমিও হইতে পারে; কৃমি বাহ্যেরও সঙ্গে বাহির হইতে পারে। কখন কখন অন্ত্রের ভিতর কেবল একটা কৃমি থাকে। কিন্তু সচরাচর এ রকম ঘটে না। দু'টা, পাঁচটা, দশটা, বিশটা একত্র থাকেই। কখন কখন একবারে দেড় শ দু'শরও বেশী কৃমি একত্র থাকে। বছর চারি পাঁচ হইল, আমি একটা সাহেবের মেয়ের কৃমির

চিকিৎসা করিছিলাম । মেয়েটির বয়স ৮ । ৯ বছরের বেশী নয় । আমি গুনিছিলাম, অসুস্থ খাইয়া এক হপ্তার মধ্যে তার ১৬৬টী কুমি বাহের সঙ্গে বাহির হইছিল । তার পেটে আর কুমি ছিল কি না, তখন তা ঠিক করিতে পারি নাই । তার পর জানিতে পারিলাম, তার পেটে আরও কুমি ছিল । মাঝে মাঝে দুটো পাঁচটা করিয়া কুমি তার বাহের সঙ্গে বাহির হইত । জর্শ্বণি দেশের এক জন ডাক্তর গুণিয়াছিলেন, একটা মেয়ে-কুমির পেটে ছ কোটি চল্লিশ লক্ষ (৬,৪০,০০০০০) ডিম ছিল ।

লক্ষণ—এ কুমির লক্ষণ সচরাচর বেশ স্পষ্ট জানিতে পারা যায় না । তবে যার পেটে এ কুমি আছে, বেশ ঠাউরে দেখিলে, জানিতে পারিবে যে, তার পিপাসা হয় ; রাত্রে ভাল ঘুম হয় না ; ঘুমাইয়া নানা রকম স্বপ্ন দেখে ; ঘুমাইয়া দাঁত কিড়মিড় করে, সর্বদা বিমর্ষ থাকে, তার মুখের রং ফ্যাকাশে হইয়া যায়, মুখে দুর্গন্ধ হয়, পেটটা উচু উচু হয়, হাত পা সরু সরু হয়, খিদে বা খাইবার ইচ্ছা এক দিন এক রকম থাকে না ; কোন দিন খুব খিদে হয়, কোন দিন খিদে মোটেই থাকে না, কোন দিন আহায়ে বেশ রুচি হয়, কোন দিন রুচি মোটেই থাকে না, মলের সঙ্গে আম নির্গত হয় ; নাক চুল্কোয়, নাক খোঁটরায়, বারে বারে বাহের চেষ্টা হয় ; আর গুহদ্বারের কেমন এক রকম অসুখ অসুখ হয় । এ রকম অসুখকে উদ্দীপনা বলিতে পার । উদ্দীপনা কি—উদ্দীপনা কাকে বলে, ৪৪২র পাতে তা বলিছি । অন্ত্রের ভিতর কুমি থাকাই যে গুহ-

দ্বারের এ রকম উদ্দীপনার কারণ, তা কি আর বলিতে হবে ? এ ছাড়া, পেট-ব্যথা করা, পেটের-কামড়, পেটে কুমি থাকার আর একটা লক্ষণ। পেটে কুমি থাকার লক্ষণ যতই কেন জড়ো কর না, মলের সঙ্গে কুমি বাহির হওয়াই পেটে কুমি থাকার নিশ্চিত চিহ্ন—এ কথাটা যেন সর্ববদা মনে থাকে।

চিকিৎসা—এ কুমির চিকিৎসা খুব সোজা। স্ট্রাণ্টোনিয়ান এ কুমির ব্রহ্মাস্ত্র। স্ট্রাণ্টোনিয়ান গাছড়া অসুন্দ। সিংকোনা গাছের ছাল থেকে যেমন কুইনাইন তয়ের হয়, স্ট্রাণ্টোনাইকা গাছের ফুল থেকে তেমনি স্ট্রাণ্টোনিয়ান তয়ের হয়। স্ট্রাণ্টোনিয়ান চক্-চকে শাদা গুঁড়ো ; দেখিতে ঠিক যেন কাচ গুঁড়োন। স্ট্রাণ্টোনিয়ানের কথা মেটরিয়াম মেডিকায় ভাল করিয়া বলিব। স্ট্রাণ্টোনিয়ানের মাত্রা ২ গ্রেন থেকে ৬ গ্রেন। কতটুকু স্ট্রাণ্টোনিয়ান কি রকম করিয়া খাওয়াইতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

স্ট্রাণ্টোনিয়ান ... ৫ গ্রেন।

ভাল চিনি ... ১৫ গ্রেন।

একত্র মিশাইয়া একটা পুরিয়া তয়ের কর।

এই রকম হিসাব করিয়া যতগুলি ইচ্ছা, তত গুলি পুরিয়া তয়ের করিতে পার। সকাল বেলা ১টা পুরিয়া, দুপুর বেলা ১টা পুরিয়া, আর রাত্রে শুইবার সময় ১টা পুরিয়া, তিন বারে ৩টা পুরিয়া খাইতে দিবে। তার পর দিন সকালে ছটাক খানেক খুব গরম দুধের সঙ্গে আঁধ ছটাক (এক ওন্স) ক্যাম্ফর অইল খাইতে বলিবে।

জোলাপ লওয়ার পর রোগী যত বার বাহে যাবে, তত বার তাকে মল পরীক্ষা করিয়া দেখিতে বলিবে । কত গুলি কুমি বাহির হইয়া যায়, সে যেন তা ঠিক করিয়া রাখে । কেন না, চিকিৎসকের কাছে রোগীর এ সব ঠিক করিয়া বলা চাই । যে দিন জোলাপ দিবে, তার চারি দিন পরে স্ট্রাণ্টোনিয়নের আর ওটা পুরিয়া রোগীকে ঐ রকম করিয়া খাইতে দিবে । ক্যান্সার অইলের জোলাপও সেই নিয়মে আবার দিবে । এ বারেও বাহের সঙ্গে কত গুলি কুমি বাহির হয়, রোগীকে তা ঠিক করিয়া রাখিতে বলিবে । নিয়ম মত স্ট্রাণ্টোনিয়নের পুরিয়া খাইয়া, আর ক্যান্সার অইলের জোলাপ লইয়া যেবারে, কুমি বাহির না হবে, সেবারেই ঠিক করিবে, পেটে কুমি আর নাই । এক দিনে উপরো-উপরি তিন মাত্রার বেশী স্ট্রাণ্টোনিয়ন কখনও দিবে না । রাত্রে শুইবার সময় শেষ মাত্রা দিবে । আর তার পর দিন সকাল বেলা ক্যান্সার অইলের জোলাপ দিবে । যে দিন জোলাপ দিবে, তার চারি দিন পরে স্ট্রাণ্টোনিয়নের পুরিয়া আবার দিবে । চারি দিনের আগে আর দিবে না । কেঁচো-কুমির চিকিৎসায় রোগীকে স্ট্রাণ্টোনিয়ন খাওয়াইবার এ নিয়মটা কখনও ভুলিও না । যত খানি স্ট্রাণ্টোনিয়ন, তার তিন গুণ চিনি মিশাইয়া স্ট্রাণ্টোনিয়নের পুরিয়া তয়ের করিতে হয়, এ কথাটাও যেন মনে থাকে । খালি পেটে স্ট্রাণ্টোনিয়ন খাইতে হয় । কুমির প্রায় সব অশুদই খালি পেটে খাইতে হয় ।

স্ট্রাণ্টোনিয়ন নিজে জোলাপ নয় । এই জন্যে, খুব

ছোট ছেলেকেও স্ট্রাণ্টোনীন নির্বিঘ্নে দিতে পারা যায়। চারি বছরের ছোট ছেলেকে এক এক বারে ২ গ্রেন করিয়া স্ট্রাণ্টোনীন খাওয়াইতে পার। ডিম্পেন্সরিতে আর অসু-
দের দোকানে বন্-বন্ বলিয়া কুমির এক রকম অসুদ বিক্রি হয়। এক এক খান বন্-বনে এক গ্রেনের তিন ভাগের এক ভাগ (৩ গ্রেন) স্ট্রাণ্টোনীন আছে। ৬ মাসের ছেলেকে এক খান বন্-বন্ একবারে খাওয়াইতে পার। ছেলের বয়স বুঝিয়া এই রকম হিসাব করিয়া বন্-বন্ দিবে।

স্ট্রাণ্টোনীন খাইলে কেঁচো-কুমি জীয়াস্ত বাহির হয় না। জীয়াস্ত বাহির হয় না কেন? স্ট্রাণ্টোনীন যে কেঁচো-কুমির পক্ষে ভারি বিষ। সে বিষের তেজে কেঁচো-কুমি জীয়াস্ত থাকিতে পারে না।

স্ট্রাণ্টোনীন বারে বারে খাওয়াইলে রোগী সব জিনিস হৃদে দেখে। চিকিৎসকদের এটা জানিয়া রাখা ভাল। নৈলে, রোগী আপনার ভয় ঘুচাইতে আসিয়া, চিকিৎসক-কেই ভয় দেখাইয়া যাইতে পারে। স্ট্রাণ্টোনীন খাইলে প্রস্রাবেরও রং কেমন এক রকম হৃদে হৃদে হয়।

তার্পিণ তেল কেঁচো-কুমির আর একটা খুব ভাল অসুদ। তার্পিণ তেলও কেঁচো-কুমির পক্ষে ভারি বিষ। কেন না, তার্পিণ তেল খাইলে কেঁচো-কুমি জীয়াস্ত বাহির হয় না। জোআন রোগীদের পক্ষে তার্পিণ তেলের মাত্রা ৪ ড্রাম (এক কাঁচা)। তার্পিণ তেল, আহারের পর ২। ৩ ঘণ্টা নাদে খাইতে হয়, খালি পেটে খাইতে নাই; খালি পেটে খাইলে বমি হইতে পারে—বমি হইয়াও থাকে।

৬১৪ কম মাত্রার চেয়ে, তর্পিণ তেল বেশী মাত্রায় খাওয়া ভাল ।

ঠাণ্ডা দুধ তর্পিণ তেলের বেশ অনুপান । এই জন্তে, যখন তর্পিণ তেল খাইতে দিবে, ছটাক খানেক ঠাণ্ডা দুধের সঙ্গে মিশাইয়া দিবে । তর্পিণ তেল খাওয়ার পর রোগীকে চলা ফেরা করিতে বারণ করিয়া দিবে । তর্পিণ তেল খাইয়া রোগী চুপ করিয়া শুইয়া থাকিলে, তার গা স্ফাকার-স্ফাকারও করে না, বমিও হয় না । কম মাত্রার চেয়ে, তর্পিণ তেল বেশী মাত্রায় খাওয়া ভাল । কম মাত্রায় খাইলে প্রস্রাবের যাতনা হয়—প্রস্রাব করিতে কষ্ট হয়—ফোটা ফোটা করিয়া প্রস্রাব হয়, আর সেই সঙ্গে জ্বালা যন্ত্রণা হয় । কৌচো-কুমির চিকিৎসায় রোগীকে তর্পিণ তেল খাওয়াইবার এ নিয়মটা কখনও ভুলিও না ।

আল্কুশি-ফলের গায়ের শুঁও (লোম) কৌচো-কুমির আর একটা ভাল অস্ত্র । এই শুঁও ১০ গ্রেন, একটু মধুর সঙ্গে মিশাইয়া বড়ি তৈরী করিয়া রোগীকে খাইতে দিবে । রোজ রাতে শুইবার সময় সে এই বড়ি এক একটা খাইবে । উপরো-উপরি তিন দিনের বেশী এ বড়ি খাইবার দরকার নাই । বড়ি খাইতে আরম্ভ করার আগে ক্যান্ডার অইলের জোলাপ লইবে, আর বড়ি খাওয়া শেষ হইলে ঐ জোলাপ আর এক বার লইবে । আল্কুশি-ফলের শুঁও গায়ে লাগিলে গা কি রকম চুল্কোয়, চুল্কে চুল্কে গায়ের কি রকম দুর্দশা হয়, আমাদের দেশের ছেলে, বুড়ো, জোআনের তা জানিতে বাকী নাই । অস্ত্রের ভিতর কুমিদেরও ঐ রকম দুর্দশা হয় ; ঐ রকম দুর্দশা হইলে অস্ত্রের ভিতর তারা আর থাকিতে পারে না ; বাহির হইয়া আসে । এ অস্ত্র খাইবার

আগে জোলাপ লইবার মানে কি ? মানে আর কি ? জোলাপে অল্প বেশ ছাপ হইয়া গেলে, আলুকুশি-ফলের শুঁও কুমির গায়ে বিঁধিবার বেশ সুবিধা হয়।

সূতর মত সরু ছোট ছোট কুমি—সচরাচর লোকে একেই কুমির ছা বলিয়া থাকে। ডাক্তরেরা এ কুমিকে স্মল্ থ্রেড্ ওয়র্ম্ বলেন। সূতর মত সরু ছোট ছোট কুমি এত গুলি কথা বারে বারে না বলিয়া, এখন থেকে ছোট—সূত-কুমি বলিব। মলের নাড়ী (রেক্টম) আর গুহদ্বারের কাছে, এই দুই জায়গাতেই এ কুমি বেশীর ভাগ থাকে। অস্ত্রের ভিতর যত রকম কুমি থাকে, সব চেয়ে এই কুমি ছোট। এক একটী কুমি লম্বায় এক আঙুলের তিন ভাগের এক ভাগের বেশী নয়। পুরুষ কুমির চেয়ে মেয়ে কুমি গুলি বড়। আবার পুরুষ কুমির চেয়ে মেয়ে কুমি ঢের বেশী। ছেলেদেরই এ কুমি বেশীর ভাগ হয়। এ কুমির হাত একবারে এড়ান সোজা নয়। এ কুমি কখনও এক আধটী এক জায়গায় থাকে না। যেখানে থাকে, সেখানে একবারে দলে দলে, রাশি রাশি থাকে।

লক্ষণ—গুহদ্বার ভারি চুল্কোয়, আর গুহদ্বারের খুব উদ্দীপনা হয়। উদ্দীপনা কি—উদ্দীপনা কাকে বলে, এর আগে অনেক বার বলিছি। বারে বারে বাহের চেষ্টা হয়। খিদে কোন দিন বা বেশী হয়, কোন দিন বা কম হয়, কোন দিন বা মোটেই হয় না। রোগী নাক খোঁটে। তার মুখে দুর্গন্ধ হয়। আর রাত্রে ভাল ঘুমোয় না। এ কুমি থেকে গুরুতর ব্যাপার কখনও ঘটে না, বলিলেই হয়।

তবে কচিৎ কখনও ঘটে। গুরুতর ব্যাপার আর কি ? তড়কা, ঘাড়-কাঁপা, মৃগির মত খেঁচুনি, আর প্রস্রাবের দু'ওর প্রভূতির ভারি রকম উদ্দীপনা। ঘাড়-কাঁপাকে ডাক্তরেরা কোরিয়া বলেন। কোরিয়ার কথা এর পর বলিষ। কেঁচো-কুমি থেকেই গুরুতর ব্যাপার বেশী ঘটে।

এ কুমি গুহুদ্বারের কাছাকাছি জায়গায় থাকে বলিয়া ছোট ছোট মেয়েদের যোনির ভিতর যাইতে পারে—গিয়াও থাকে। যোনির ভিতর গেলে যোনির উদ্দীপনা ঘটে। সেই উদ্দীপনা থেকে তাদের ধাতের ব্যামো হইতে পারে—হইয়াও থাকে। মেয়েদের ধাতের ব্যামোকে ডাক্তরেরা লিয়ুকোরিয়া বলেন। লিয়ুকোরিয়াকে ভাল বাঙ্গালায় খেতপ্রদর বলে।

এই কুমি গুহুদ্বারের কাছাকাছি জায়গায় থাকে বলিয়া জোআন রোগীদেরও প্রস্রাবের দু'ওর প্রভূতির ভারি রকম উদ্দীপনা হইতে পারে—হইয়াও থাকে। জোআন রোগীদের প্রস্রাবের দু'ওর প্রভূতির এ রকম উদ্দীপনা হইলে, সময় সময় তাদের আপনা হইতেই বীৰ্য্য নির্গত হয়।

বছর খানেকেরও বেশী হইল, আমার কাছে একটী রোগী আসিয়াছিল। তার বয়স ত্রিশ বছরের বেশী নয়। শরীর বেশ হুফ্ট পুফ্ট আর খুব সবল। দেখিয়া তার কোনও রোগ আছে, এমন বোধ হইল না। ছোট ছোট কুমির জ্বালায় আমি কোন খানে এক দণ্ডও স্থির হইয়া বসিয়া থাকিতে পারি না। গুহুদ্বার নিয়ত এমনি চুলকায় যে,

পাঁচ জন লোকের মাঝখানে আমার বসিবার ঘো নাই । গুহদ্বারে সময় সময় এত কৃমি এসে জমা হয় যে, দুটী আঙুল দিয়া চিমটে আনিলে এক এক বারে এক শ দেড় শ কৃমি বাহির হইয়া আসে । বাহ্যের সঙ্গে এত কৃমি বাহির হয় যে, কৃমির জন্তে মল মোটে দেখাই যায় না । কৃমিতে মল একবারে ছাওয়া থাকে । আপনার রোগের কথা সে এই রকম করিয়া বলিল । এ কৃমির জন্তে, জোআন রোগীদের এ রকম অস্বস্তি বড় সাধারণ নয় । সাধারণ নয় বলিয়াই এখানে এ রোগীটীর কথা বলিলাম । এখন এ কৃমির চিকিৎসার কথা বলি ।

চিকিৎসা—শুধু ঠাণ্ডা জল পিচকিরি করিয়া দিলেই এ কৃমি মরিয়া যায় । ইনফিযুশন কোআশিয়া পিচকিরি করিয়া দিলেও এ কৃমি মরে । ইনফিযুশন্ কোআশিয়ার সঙ্গে মিশাইয়া টিংচর ফেরিমিযুরিয়েটিস পিচকিরি করিয়া দিলে, এ কৃমি খুব শীঘ্র মরে । লবণের সঙ্গে মিশাইয়া ঘবের মণ্ড (বার্লি-ওয়াটার) পিচকিরি করিয়া দিলেও এ কৃমি খুব শীঘ্র মরে । চূণের জলের পিচকিরিতেও এ কৃমি মরে ।

ইনফিযুশন কোআশিয়া এক এক বারে ৮ গ্ৰেন্স পিচকিরি করিতে পার ।

ইনফিযুশন্ কোআশিয়ার সঙ্গে মিশাইয়া যদি টিংচর ফেরিমিযুরিয়েটিস পিচকিরি করিতে চাও, তবে ৮ গ্ৰেন্স ইনফিযুশন কোআশিয়ার সঙ্গে ১ ড্রাম টিংচর ফেরিমিযুরিয়েটিস্ মিশাইয়া পিচকিরি দিবে ।

যবের মণ্ড দেড় পোআ আর লবণ আধ ছটাক একত্র মিশাইয়া তার পিচ্কিরি দিবে ।

চূণের জল এক এক বারে ৫।৬ ঔন্স পিচ্কিরি করিতে পার ।

আধ ছটাক (এক ঔন্স) ঠাণ্ডা জলে ১৫ মিনিম্ সল্-ফিউরিক ঈথর দিয়া, সেই জল পিচ্কিরি করিয়া দিলেও এ কৃমি শীঘ্র মরিয়া যায় । এক এক মিনিম্ প্রায় দু ফোটা হবে । মিনিম্ আর ফোটার কথা মেটরিয়া মেডিকায় বলিব ।

জোআন রোগীদের এ কৃমির চিকিৎসায় এক এক বারে তিন পোআ ঠাণ্ডা জলের সঙ্গে এক কাঁচা (৪ ড্রাম) টিংচর ফেরিমিউরিয়েটিস্ মিশাইয়া পিচ্কিরি দিবে ।

টিংচর ফেরিমিউরিয়েটিস-মিশনো জল গায়ে লাগিলে এ কৃমি সব একবারে দলাশলা হইয়া এক এক জায়গায় আলাদা আলাদা জমাট বাঁধিয়া যায় । শুধু টিংচর ফেরিমিউরিয়েটিসেই যে এ রকম হয়, তা নয় ; লবণেতেও হয়, ইনফিউশন্ কোআশিয়াতেও হয় ; চূণের জলেতেও হয় । মেটরিয়া মেডিকায় এ সব কথা ভাল করিয়া বলিব ।

ঐ রকম করিয়া পিচ্কিরি করিয়া ছোট সূত-কৃমি মারিয়া ফেলা খুবই সহজ বটে । কিন্তু এ কৃমির হাত একবারে এড়ান সোজা নয় । সোজা নয় কেন ? কেন, তা এক কথায় বলিয়া দিতেছি । এ কৃমি যদি কেবল মলের নাড়ীতেই (রেঙ্কমেই) থাকিত, তবে সহজেই এ কৃমির হাত এড়াইতে পারা যাইত । এ কৃমি মলের নাড়ী-

তেও থাকে, মলের নাড়ীর ঢের উপরেও থাকে। মলের নাড়ীতে যেমন থাকে আর ছা করে। মলের নাড়ীর ঢের উপরেও তেমনি থাকে আর ছা করে। এই জন্মে, অসুদ পিচ্কিরি করিয়া দিলে, মলের নাড়ীতে যে সব কৃমি থাকে, কেবল সেই সব কৃমিই মরিয়া যায়। পিচ্কিরির জল তার উপরে যায় না বলিয়া, উপরকার কৃমি সব যেমন তেমনিই থাকে ; তাদের কিছুই হয় না। কাজেই, মলের নাড়ীর কৃমি গুলি মরিয়া যায় বলিয়া রোগী দিন কতক একটু ভাল থাকে—একটু স্বস্তি পায়। তার পর, উপরকার কৃমি গুলি মলের নাড়ীতে নামিয়া আসিলে, রোগীর যে অস্বস্তি, আরার সেই অস্বস্তি আসিয়া উপস্থিত হয়। বারে বারে এ রকম হইতে থাকিলে, অসুদ বিষুদে এ কৃমির কিছুই হবে না বলিয়া ছেলের মা বাপ আর চিকিৎসা করা-ইতে চায় না। রোগী যদি জোন্মান হয়, তবে সে আপনিই সব আশা ভরসা ছাড়িয়া দেয়। তাতেই বলিতেছি, এ কৃমি সব যদি এক বারে মরিয়া ফেলিতে চাও ; তবে রোগীকে উপ্রো-উপ্রি ৩।৪ বার জোলাপ দিবে। তার পর, ঐ সব অসুদের যে সে একটা পিচ্কিরি করিয়া গুহদ্বারের মধ্যে দিবে। উপ্রো-উপ্রি ৩।৪ বার জোলাপ দিবার মানে কি ? জোলাপ দিলে উপরকার কৃমি সব নীচের দিকে নামিয়া পড়ে। কাজেই, পিচ্কিরির জলের হাত তারা আর এড়াইতে পারে না। দশ পোনর দিনে বা দু এক মাসে এ কৃমির হাত এক বারে এড়াইতে পারা যায় না। এমন কি, যদি ছ মাস ধরিয়া হপ্তায় দু বার করিয়া

৬৩০ পেটে কৃমি হয় কেন ? পেটে কেমন করিয়াই বা কৃমি হয় ?

পিচকিরি দেও, আর সময় সময় জোলাপ দেও, তবেই এ কৃমির জড় একবারে মারিয়া ফেলিতে পার। কৃমি আর না জন্মিতে পারে, সেই সঙ্গে সঙ্গে সে ফিকিরও করা চাই। সে ফিকিরের কথা—সে উপায়ের কথা এখনই বলিব।

পেটে কৃমি হয় কেন ? পেটে কেমন করিয়াই বা কৃমি যায় ? কৃমির ডিম আর অফুটন্ত ছা কোন রকমে পেটের ভিতর গেলেই, আর কি, কৃমি হয়। অপরিষ্কার ময়লা জলেই কৃমির ডিম আর অফুটন্ত ছা বেশীর ভাগ থাকে। এই জন্তে, অপরিষ্কার ময়লা জল খাইলে পেটে কৃমি হওয়া যত সম্ভব, এত আর কিছুতেই নয়। যারা কাঁচা বা কম সিদ্ধ মাংস খায়, তাদেরও পেটে কৃমি হয়। অনেক জন্তুর মাংসে কৃমির ডিম আর অফুটন্ত ছা থাকে ; শূণ্ডরেরই মাংসে বেশীর ভাগ থাকে। মাংস খুব সিদ্ধ করিলে, কৃমির ডিম আর অফুটন্ত ছা একবারে মারিয়া যায়। কাজেই, সে মাংস খাইলে পেটে কৃমি হইবার কোন ভয়ই থাকে না। এই জন্তে, মাংস খুব সিদ্ধ করিয়া খাওয়া এত দরকার। শুধু মাংস কেন ? শাক সজ্জিও খুব সিদ্ধ করিয়া খাওয়া চাই। কেন না, শাক সজ্জিতেও কৃমির ডিম আর অফুটন্ত ছা থাকে। ফল ফুলরিরও সঙ্গে কৃমির ডিম আর অফুটন্ত ছা পেটে গিয়া থাকে। পাকা ফলের চেয়ে কাঁচা ফল খাওয়া আরও দোষের।

পেটে কৃমি থাকার সাধারণ লক্ষণ, গোটা কঁতক সকলেরই জানিয়া রাখা উচিত। কেঁচো-কৃমির কথা

বলিবার সময়, পেটে কোঁচো-কৃমি থাকার যে সব লক্ষণের কথা বলিছি, মোটামুটি ধরিতে গেলে, পেটে কৃমি থাকার সাধারণ লক্ষণই সেই। তবে বাড়তির ভাগ, কোন কোন জায়গায় আরও কিছু কিছু অসুখের পরিচয় পাওয়া যায়। সে সব অসুখ আর কি ? মাথা-ধরা, গা মাটি-মাটি করা, আর মুখের একটু ক'ষো ক'ষো ভাব।

শুধু গোটা কতক লক্ষণ দেখিয়াই পেটে কৃমি আছে বলিয়া একবারে ঠিক করিতে পার না ; ঠিক করা উচিতও নয়। বাহ্যের সঙ্গে কৃমি বাহির হওয়াই, পেটে কৃমি থাকার নিশ্চিত চিহ্ন জানিবে।

পেটে কৃমি থাকাকে সোজা জ্ঞান করা হবে না। পেটে কৃমি থাকার দরুণ যদি বেশী উদ্দীপনা ঘটে, তবে ছেলেদের তড়কা হইতে পারে—হইয়াও থাকে। জোআন রোগীদের মৃগির মত খেঁচুনি হইতে পারে—হইয়াও থাকে। মেয়েদের হিষ্টিরিয়া হইতে পারে—হইয়াও থাকে। হিষ্টিরিয়া এক রকম মুচ্ছাংগত বাই। হিষ্টিরিয়াকে বৈদ্যরা জ্বল্মবায়ু বলেন। একথা এর আগেই বলিছি। হিষ্টিরিয়ার কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব। এ ছাড়া, পেটে কৃমি থাকার দরুণ কানের ভিতর নানা রকম শব্দ হইতে পারে ; মাথা-ঘোরা হইতে পারে ; শরীরের রক্ত একবারে কমিয়া যাইতে পারে এমন কি, কৃমি থেকে উন্মাদ রোগ পর্যন্ত জন্মিতে পারে।

কৃমি অস্ত্রেরই ভিতর থাকে। কিন্তু আমরা ঘরাও কথা বার্তায় “অস্ত্র” কথাটা বড় ব্যবহার করি না। “এর পেটে

কৃমি নিশ্চয়ই আছে । কৃমি না থাকিলে, এই সামান্য জ্বরে এত উপসর্গ কখনই ঘটত না ।” ঘরাণ্ড কথা বার্তায় আমরা এই রকম করিয়াই বলিয়া থাকি । এই জন্তে, অস্ত্রের ভিতর কৃমি আছে—অস্ত্রের ভিতর কৃমি থাকে—অস্ত্রের ভিতর কৃমি থাকার দরুণ—বারে বারে এ রকম না বলিয়া তার বদলে—পেটে কৃমি আছে, পেটে কৃমি থাকে, পেটে কৃমি থাকার দরুণ—বলিছি ।

তার পর বলি ।

কৃমির চিকিৎসা দু রকম ।

(১) পেটের কৃমি বাহির করিয়া দেওয়া ।

(২) কৃমি আর না জন্মিতে পারে, তার উপায় করা ।

পেটের কৃমি বাহির করিয়া দিবার উপায় ত এক রকম মোটামুটি বলিলাম । পেটে কৃমি আর না জন্মিতে পারে—তার উপায় এখন বলি । পেটে কৃমি হয় কেন ? পেটে কেমন করিয়াই বা কৃমি যায় ? এর উত্তর যদি তোমার মনে থাকে, তবে পেটে কৃমি আর না জন্মিতে পারে, এমন উপায় তুমি সহজেই করিতে পার ।

১। ময়লা কি অপরিষ্কার জল কখনও খাইও না ।

২। খুব সিদ্ধ না করিয়া কখনও কোনও মাংস খাইও না ।

৩। কাঁচা কল ফুলরি খুব কম খাবে ।

৪। শাক সজ্জি খুব ভাল করিয়া না ধুইয়া আর বেশ সিদ্ধ না করিয়া কখনও খাইও না ।

৫। মিষ্টি খুব কম খাবে ।

পেটে কৃমি আর না জন্মিতে পারে, তার উপায়। ৬৩৩

৬। রোজ নিয়ম করিয়া খাবার জিনিষের সঙ্গে একটু একটু লবণ খাবে।

এ ছাড়া, নীচে যে অসুদটী লিখিয়া দিলাম, নিয়ম করিয়া কিছু দিন সে অসুদটী খাবে। কৃমি নিবারণের এটী বড় চমৎকার অসুদ।

কুইনাইন	...	...	১২ গ্রেন
টিংচর ফেরিমিগুরিয়েটিস	...	...	২ ড্রাম
ডাইলিয়ুট হাইড্রোক্লোরিক স্যাসিড	...	...	২ ড্রাম
টিংচর কলম্বো	...	...	৬ ড্রাম
ইনফিযুশন কোয়াশিয়া	...	...	১০ ওন্স ৬ ড্রাম

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও। এক এক দাগ রোজ তিন বার করিয়া খাবে। যত দিন শরীর বেশ সুস্থ আর সবল না হয়, তত দিন এ অসুদটী বেশ নিয়ম করিয়া খাওয়া চাই। চারি দিন অন্তর অসুদ তয়ের করিয়া লইবে।

কৃমি নিবারণের যেমন অসুদ লবণ, সামান্য জিনিষের মধ্যে তেমন অসুদ আর নাই। এ কথাটা সকলেরই যেন মনে থাকে। খাবার জিনিষের সঙ্গে নুন বেশী করিয়া খাইলে, কৃমি জন্মিতে পারে না, আমাদের দেশের মেয়েরাও তা জানে।

কেঁচো-কৃমি আর ছোট সূত-কৃমি, আমাদের দেশে সচরাচর এই দু রকম কৃমিই দেখিতে পাওয়া যায়। সাহেব-দের দেশে এ দু রকম কৃমি ত আছেই। তা ছাড়া, আর

এক রকম কুমি আছে। ডাক্তরেরা সে কুমিকে টেপ-ওয়ার্ম বলেন। টেপ ইংরিজি কথা। টেপের অর্থ ফিতে। ফিতে যেমন পাতলা, চেপ্টা, আর লম্বা, এ কুমিও তেমনি পাতলা, চেপ্টা, আর লম্বা। এই জন্তে, এ কুমিকে ফিতে-কুমি বলে। কৌচোর মত দেখিতে বলিয়া যেমন কৌচো-কুমি বলা যায়, ফিতের মত দেখিতে বলিয়া এ কুমিকে তেমনি ফিতে-কুমি বলিতে পার। কৌচো-কুমির চেয়ে ফিতে-কুমি ঢের লম্বা। যে গুলি খুব খাটো, সে গুলি দশ হাতের বেশী লম্বা নয়। আবার যে গুলি খুব লম্বা, সে গুলি ত্রিশ হাতের কম লম্বা নয়। অল্পে ফিতে-কুমি একটাও থাকে, একবারে তিন চারিটাও থাকে। ফিতে-কুমি ছোট অল্পেই থাকে। ফিতে-কুমির গায়ে বিছের গায়ের মত জোড় আছে। জোড় এত যে, গুণিয়া উঠা ভার। এক আঙুল জায়গার মধ্যে এমন ৮।১০টা জোড় আছে। জোড়ের ভাল কথা সন্ধি। ছা, ডিম করিবার জন্তে স্ত্রী পুরুষের যে সব যন্ত্রের দরকার, এক একটা যোড়ে সে সব যন্ত্রই আছে। এই জন্তে, খরিতে গেলে এক একটা জোড়, দুটা আস্ত কুমির সমান। বাহের সঙ্গে এই সব জোড় খসিয়া খসিয়া বাহির হয়। রোগী যখন চলা ফেরা করে, তখনও জোড় বাহির হয়। এ কুমির মাথাটাই আসল মূল। মাথাটী স্ত্রী সব কুমি যত ক্ষণ না বাহির হইয়া না আসে, ততক্ষণ এ কুমির হাতে রোগীর নিস্তার নাই। এ কুমির জোড় যতই কেন বাহিয়া হইয়া যাক না, তাতে কোনও ফল নাই। আর আর কুমি যে সব অসুখে বাহির হইয়া

বাগ, সে সব অশুদে মাথা শুদ্ধ এ কৃমি বাহির হয় না। হাজারের মধ্যে যদি ৯৯৯টি জোড় বাহির হইয়া আসে, আর একটি জোড় আর মাথাটি অস্ত্রের ভিতর থাকে, তবে দু পাঁচ দিনেই আবার যে কৃমি, সেই কৃমি হইয়া দাঁড়ায়।

এ কৃমির কেবল একটি ভাল অশুদ আছে। সে অশুদটির নাম মেল্-ফর্ন। মেল্-ফর্ন গাছড়া অশুদ। মেল্-ফর্নের কেবল মূলই অশুদে লাগে। আদা যেমন মূল, মেল্-ফর্নেরও মূল ঠিক তেমনি। মেল্-ফর্নের মূল থেকে এক রকম আরোক তয়ের হয়। ডাক্তারেরা সে আরোককে লিকুইড এক্সট্রাক্ট অব মেল্-ফর্ন বলেন। কতটুকু লিকুইড এক্সট্রাক্ট অব মেল্-ফর্ন কি রকম করিয়া খাওয়াইতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

লিকুইড এক্সট্রাক্ট অব মেল্-ফর্ন	...	১ ড্রাম।
সিরপ জিঞ্জর	...	১ ওন্স।
মিউসিলেজ (গঁদ ভিজের জল)	...	১ ওন্স।
পরিষ্কার হিম জল	...	৩ ওন্স।

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

এই যে অশুদ তয়ের করিলে, এ একবার খাইবার মত। খুব ভোরে অশুদ টুকু সব একবারে খাইবে। আগের দিন সকালে ক্যাফ্টর অইলের জোলাপ লইবে, আর শুধু একটু স্যারাকট খাইয়া থাকিবে। রাত্রে ফের ক্যাফ্টর অইলের জোলাপ লইবে। এক দিনে উপরো-উপরি দু বার জোলাপ লইবার কারণ কি? কারণ আর কিছুই না। জোলাপে অল্প খুব ছাপ হইয়া গেলে, কৃমি

৬৩৬ বড় জাতের আর এক রকম ফিতে-কুমি আছে।

মলে, তেমন আর ঢাকা থাকিতে পারে না। কাজে কাজেই, যে অসুন্দ এ কুমির পক্ষে ভয়ানক বিষ, সে অসুন্দে কাজের কোন ব্যাঘাতই ঘটতে পারে না। বড় জোর, দু বার কি তিন বার এই রকম করিয়া এ অসুন্দ খাইতে হয়। তা হইলেই কাঙ্ক্ষ সিদ্ধি হয়। মাথা সুদ্ধ এ কুমি বাহির হইয়া আসে। মাথা সুদ্ধ সব কুমি বাহির হইয়া আসিল কি না, বেশ করিয়া পরীক্ষা করিয়া দেখা চাই।

কুমি আর না জন্মিতে পারে, এই জন্তে ৬৩৩র পাতে যে অসুন্দটী লিখিয়া দিইছি, নিয়ম করিয়া কিছু দিন সেই অসুন্দটী খাইবে। তা খাবার জিনিষের সঙ্গে নুন খুব বেশী করিয়া খাইবে। মাংস খুব সিদ্ধ করিয়া খাবে।

শূওরেব মাংসেই এ কুমির ডিম আর অফুটন্ত ছা বেনীর ভাগ থাকে। এই জন্তে, যারা শূওরের মাংস কাঁচা খায় বা আধ-সিদ্ধ খায়, তাদেরই পেটে এ কুমি হয়।

বড় জাতের আর এক রকম ফিতে-কুমি আছে। গো-মাংসেই সে কুমির ডিম আর অফুটন্ত ছা বেনীর ভাগ থাকে। এই জন্তে, যারা গো-মাংস কাঁচা খায় বা আধ-সিদ্ধ খায়, তাদেরই পেটে সে কুমি হয়। তাতেই বলি, আহ্বারের দোষে এ দেশেরও লোকের পেটে এ দু রকম কুমি জন্মিতে পারে। এই জন্তে, এখানে এ দু রকম ফিতে-কুমির কথা মোটামুটি এক রকম বলিলাম। যদিই কখনও তোমার হাতে এমন রোগী পড়ে, সরল স্বর-চিকিৎসায় ফিতে-কুমির কথা লেখা নাই বলিয়া, তখন তোমাকে অপ্রতিভ হইতে হবে না।

মেল্-ফর্ণ ফিতে-কৃমির পক্ষে ভারি বিষ। কেন না, মেল্-ফর্ণ খাইলে এ কৃমি জীয়াস্ত বাহির হয় না। মেল্-ফর্ণে আরও অনেক কৃমি মরে। আর মেল্-ফর্ণেই কেবল ফিতে-কৃমির মাথা শুদ্ধ সব খানি বাহির হইয়া আসে। ফল কথা, মেল্-ফর্ণের মত ভাল অসুদ ফিতে কৃমির আর নাই। এ কথাটা যেন মনে থাকে।

ছেলেদেরই স্বপ্নবিরাম-জ্বরে কৃমি উপসর্গ বেশী ঘটে। জ্বরে কৃমি উপসর্গ ঘটিলে, আমাদের বৈদ্যরা তাকে কৃমি-বিকার বলেন। কৃমি-বিকারে বমি, ওয়াক, অকি, কাঠ-বমি কি হিক্কি—এ সব ত হয়ই। তা ছাড়া, ভুল-বকা, ছট্-ফট্ করা, চীৎকার করা, চেষ্টান, বারে বারে গলার ভিতর হাত পুরিয়া দিয়া স্কাকার করিবার চেষ্টা করা, বালিশের উপর নিয়ত মাথা নাড়া, পিচ্ পিচ্ করিয়া বারে বারে একটু একটু পাতলা বাহে যাওয়া, নাক-খোঁটা, প্রস্রাবের ছুওরে বারে বারে হাত দেওয়া, মল-ছুওর বারে বারে চুল্কনো, ছেলে কি মেয়ের বিশেষ চিহ্নের উদ্ভেজনা, পেটের ফাঁপ—কৃমি-বিকারে অনেক জায়গায় এ সব লক্ষ-ণেরও বেশ স্পষ্ট পরিচয় পাওয়া যায়। বারে বারে গলার ভিতর হাত পুরিয়া দিয়া স্কাকার করিবার চেষ্টা করার কথা একটু বিশেষ করিয়া বলি। কৃমি-বিকারে, ছেলেরা বারে বারে এমন ভাবে আর এমন জুত বরাত করিয়া গলার ভিতর হাত পুরিয়া- দেয় যে, তা দেখিয়া বোধ হয়, তাদের গলার ভিতর যেন কিছু আটকে আছে ; তাই যেন বাহির করিয়া ফেলিবার জন্যে, কি স্কাকার করিয়া তুলিয়া

৬৩৮ গলার ভিতর হাত পুরিয়া দেওয়া ছেলেদের কৃষি-বিকাশের লক্ষণ।

ফেলিবার জন্তে, গলার ভিতর অমন করিয়া হাত পুরিয়া দিতেছে। সত্য সত্যই অনেক জায়গায় তারা ঐ রকম করিয়া গলার ভিতর হাত পুরিয়া দিয়া কৃষি বাহির করিয়া ফেলে। ঐ রকম করিয়া তারা অনেক জায়গায় কৃষি স্ফাকারও করে। আর কোনও কৃষি নয়, কেঁচো-কৃষি। কৃষি দেখিয়া চিকিৎসকের তখন চৈতন্য হয়। এই জন্তেই কি, কয় দিন ধরিয়া ছেলেটা গলার ভিতর অমন করিয়া বায়ে বায়ে হাত পুরিয়া দিতেছিল! তবে কি, কৃষিতেই এ সব উপদ্রব, উপসর্গ আনিয়াছে! কৃষিতে যে এমন ঘটে, তাহা জানিতাম না! তবে ত এই জন্তেই, এত অসুস্থ বিস্ময় দিয়াও রোগের উপদ্রব থামাইতে পারি নাই! এতে রোগীর আত্মীয় স্বজনের কাছে দাঁড়িয়ে অপ্রতিভ হইবার ত কথাই বটে। যাই হোক, এখন বাঁচিলাম— এখন বোধ হইতেছে, ছেলেটাকে বাঁচাইতে পারিব। এই রকম ভাবিয়া তখন তিনি কৃষিক অসুস্থদের ব্যবস্থা করেন। কেঁচো-কৃষির অসুস্থ আর কি? স্ফাটোনি। রোগী স্ফাটোনি খাইলে, কেঁচো-কৃষি সব বাহির হইয়া গেল, তার পর আগুনে জল পড়ার মত, রোগের উপদ্রব—উপসর্গ সব একবারে থামিয়া গেল। গলার ভিতর কৃষি কেমন করিয়া আসে? অস্ত্র থেকে পেটের ভিতর আসে— পেটের ভিতর থেকে গলার ভিতর আসে। গলার ভিতর আসিয়া গলার গোড়ায় পুঁটুলি পাকাইয়া থাকে। গলার গোড়ায় অমন করিয়া পুঁটুলি পাকাইয়া থাকে বলিয়াই, কৃষি-বিকাশে ছেলেরা অমন করিয়া বায়ে বায়ে গলার

ভিতর হাত পুরিয়া দিয়া কুমি বাহির করিয়া ফেলিবার চেষ্টা করে। তা না পারে ত, আকার করিয়া তুলিয়া ফেলিবারও চেষ্টা করে। তার পর বলি। কুমি যে এ সব উপদ্রবের কারণ, তুমি যদি ঠিক করিতে না পার, তবে তুমি কখনই সে সব উপদ্রব, উপসর্গ দূর করিতে পারিবে না। রোগীর আত্মীয় স্বজনের কাছে তুমি দাঁড়িয়ে অপ্র-
ভিত হবে। তাতেই বারে বারে বলিছি, আর এখনও বলিতেছি, রোগ ঠিক করাই শক্ত। রোগের ঠিক কারণ বুঝিতে পারিলে, তা সে যে রোগই কেন হোক না, চিকিৎ-
সকের কাছে তা সোজা হইয়া পড়ে।

অরজাডি 'ছাড়া সহজ শরীরেও কুমির উৎপাত হয়, আর তার জন্তে রোগীকে এক বারে অস্থির হইতে হয়।
কেঁচো-কুমির কথা বলিবার সময় এ কথা বলিছি।

২। পেট-ফাঁপা—পেটের ফাঁপ সহজ শরীরেও হয়, রোগেও হয়। যদি আর কোনও উৎপাত না থাকে, তবে সহজ শরীরে পেট-ফাঁপায় কোন চিন্তাও নাই, কোন ভয়ও নাই। খুব সহজ শরীরে খুব সামান্য রকম অপাক হইলেও, পেটের যে এক আধটু ফাঁপ, তা হইয়াই থাকে। তবে সে ফাঁপ কেউ পরীক্ষা করিয়াও দেখিতে যায় না—পরীক্ষা করিয়া দেখিবার দরকারও হয় না। সে পেট-ফাঁপায় কোন কষ্টও হয় না। পেটের (পাকস্থলীর) ভিতর আর অন্ত্রের ভিতর বাতাস জমাকে পেট-ফাঁপা বলে। বাতাস কেবল নামে মাত্র জমিতে পারে। আবার চাই কি এত বাতাস জমিতে পারে যে,

পেট ফুলিয়া একবারে ঢাক হইতে পারে। পেটের ভিতর আর অন্ত্রের ভিতর বাতাস কেমন করিয়া জমে ? বাতাস কোথা থেকে আসে ? বাইরের বাতাস পেটের ভিতর যাইতে পারে। আবার পেটের (পাকস্থলীর) ভিতরকার আর অন্ত্রের ভিতরকার জিনিষ পচিয়া, তা থেকে খারাপ বাতাস জন্মিতে পারে। এই খারাপ বাতাসকে ডাক্তারেরা গ্যাস্ বলেন। গ্যাস্ কথাটা আজ্ কাল্ বেশ চলিত হইয়াছে। পেটের ভিতরকার আর অন্ত্রের ভিতরকার জিনিষ আর কি ? যা খাওয়া যায়, তাই। যা খাওয়া যায়, তা যদি বেশ পরিপাক হয়—বেশ হজম হয়, তবে কোন উৎপাতই ঘটে না। পরিপাক না হইলে—হজম না হইলে, ভাত, মাচ, ডাইল, তরকারি বাইরে যেমন পচে, পেটের ভিতরও তেমনি পচে। বাইরে যে জিনিষ পচে, তা থেকে যেমন দুর্গন্ধ গ্যাস্ উঠে, পেটের ভিতর যে জিনিষ পচে, তা থেকেও সেই রকম দুর্গন্ধ গ্যাস্ উঠে। পেটের ভিতরকার জিনিষ পচিলে যে তা থেকে দুর্গন্ধ গ্যাস্ উঠে, তার প্রমাণ কি ? তা কেমন করিয়া জানা যায় ? তার আর প্রমাণ কি ? তার পরিচয় আর কি ? দুর্গন্ধ ঢেকুর উঠা আর বায়ু সরাই তার প্রমাণ—আর তার পরিচয়। দুর্গন্ধ ঢেকুর উঠা আর বায়ু সরার সঙ্গে গা ছাকার ছাকারও করে, পেটের এক আধটু কামড়ও হয়, পেট ডাকে আর বাহ্যের চেষ্টা হয়। যতক্ষণ বায়ু সরল থাকে, ততক্ষণ ঢেকুরও উঠে, বায়ুও সরে। কাজে কাজেই, একবারে বেশী গ্যাস্ জমিয়া পেট ঢাক হইতে পারে না।

আবার যতক্ষণ শরীরে বেশ বল থাকে, তত ক্ষণ বায়ুও বেশ সরল থাকে। বল খাটো না হইলে আর বায়ু ক্রুর হইতে পারে না। বায়ু বন্ধই বল, বায়ু ক্রুরই বল, আর বায়ু কুপিতই বল, সবই এক কথা। এ সব কবিরাজি কথা। এ সব কথা আমাদের বৈজ্ঞানিক বৈজ্ঞানিক বালিয়া থাকেন। তাঁদের এ সব কথার বেশ মানে আছে।

শরীরের বল খাটো করে কিসে ? রোগে। বাঁকা রকম শক্ত জ্বরে বল যত শীঘ্র খাটো করিয়া ফেলে, এত আর কিছুতেই নয়। সবিরাম-জ্বরও (ইন্টার্মিটেন্ট ফীবরও) বাঁকা আর শক্ত হয় ; স্বল্পবিরাম-জ্বরও (রিমিটেন্ট ফীবরও) বাঁকা আর শক্ত হয়। স্বল্পবিরাম-জ্বরই বাঁকা আর শক্ত বেশী হয়। স্বল্পবিবাম-জ্বর বাঁকা আর শক্ত হইয়া দাঁড়াইলেই আমরা তাকে বাতশ্লেষ্ম-বিকার বলি। ডাক্তারেরা তাকে টাইফয়েড ফীবর বলেন। ১৪০—১৪১র পাতে এ সব কথা রলিছি। এই জন্তে, বাতশ্লেষ্ম-বিকারেই পেট-ফাঁপার খুব বাড়াবাড়ি দেখিতে পাওয়া যায়। ফল কথা, বাতশ্লেষ্ম-বিকারে পেট-ফাঁপা থাকিতেই চায়। গায়ের তাত, ভুল-বকাঁ, পেটের ভিতর বাতাস, আর বৃকের ভিতর শ্লেষ্মা, বাতশ্লেষ্ম-বিকারের এই চারিটা প্রধান অঙ্গ। “পেটের ভিতর বাতাস” এর অর্থ কি ? অর্থ আর কি ? পেট-ফাঁপা। “বৃকের ভিতর শ্লেষ্মা” এর অর্থ কি ? অর্থ আর কি ? ফুঙ্কোর নলির ভিতর শ্লেষ্মা—অর্থাৎ ত্রংকাই-টিস। ত্রংকাইটিস রোগের কথা বলিবার সময় এ সব কথা বলিছি।

৬৪২ বাতশ্লেষ্ম-বিকারে অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির বল খুব খাটো হয় ।

হজম বল, পরিপাক বল, সবই পেটের (পাকস্থলীর) শ্লেষ্মা-ঝিল্লির আর অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির বলেই হয় । শ্লেষ্মা-ঝিল্লিকে ডাক্তারেরা মিস্ককস্ মেস্ট্রেন বলেন । ৪৪৩র পাতে এ কথা বলিছি । যাতে শরীরের বল খাটো করে, তাতে শ্লেষ্মা-ঝিল্লিরও, বল খাটো করে । শুধু শ্লেষ্মা-ঝিল্লির বল কেন, শরীরের বল খাটো হইলে সব রকম শস্ত্রেরই বল খাটো হয় । শক্ত রকম স্বল্পবিরাম-জ্বরে (বাতশ্লেষ্ম-বিকারে) অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির বল যেমন খাটো হয়, তেমন আর কোনও রোগে না । এই জন্তে, বাতশ্লেষ্ম-বিকারে হজম এত কম হয় । এই জন্তে, বাতশ্লেষ্ম-বিকারের রোগীকে যা খাইতে দেওয়া যায়, তার পেটে থাকিয়া তা এত পচে । এই জন্তে, বাতশ্লেষ্ম-বিকারের রোগীর পেট এত ফাঁপে । আর এই জন্তেই, বাতশ্লেষ্ম-বিকারের রোগীর পথ্যের এত ধরাধরা করার দরকার । ছেলেদেরই বাতশ্লেষ্ম-বিকারে এ সব পরিচয় ভাল রকম পাওয়া যায় । বাতশ্লেষ্ম-বিকারের রোগীর বায়ু সরিলে তার দুর্গন্ধ ঘরে তিস্তিতে পারা যায় না । সে দুর্গন্ধ নাকে গেলে বোধ হয়, যেন তার পেটে কত জীব জন্তু পচিয়া আছে । রোগীর অস্ত্রের ভিতরকার এ অবস্থা থাকিতে, তার ব্যামো ভাল করে, কার সাধ্য ? রোগীর অস্ত্রের ভিতরকার এ অবস্থা ঘুচাইবার কথা এর পরই বলিব ।

যে কারণেই হোক, শরীরের বল খুব খাটো হইলে, পরিপাক করিবার শক্তিও খুব কমিয়া যায় । শরীরের বল যত কমে, পরিপাক করিবার শক্তিও তত কমে ।

শরীরের বল একবারে কমিয়া গেলে, পরিপাক করিবার শক্তিও একবারে কমিয়া যায়। শেষে সন্নিপাত অবস্থায় পরিপাক করিবার শক্তি মোটেই থাকে না। যে অবস্থায় রোগীর গায়ে বল মোটেই থাকে না—রোগী একবারে নেতিয়ে পড়ে, সেই অবস্থাকেই সন্নিপাত বলে। সন্নিপাত-বিকারে রোগীর কি অবস্থা হয়, ১৭৪—১৭৫র পাতে তা বলিছি। এর আগেই বলিছি, পরিপাক না হইলে—হজম না হইলে, ভাত, মাছ, ডাইল, তরকারী বাইরে যেমন পচে, পেটেরও ভিতর তেমনি পচে। বাইরে যে জিনিষ পচে, তা থেকে যেমন দুর্গন্ধ গ্যাস্ উঠে, পেটের ভিতর যে জিনিষ পচে, তা থেকেও তেমনি দুর্গন্ধ গ্যাস্ উঠে। এই জন্যে, সব রোগেরই সন্নিপাত অবস্থায় রোগীর পেটের ফাঁপ প্রায়ই দেখা যায়। এ ছাড়া, সন্নিপাত অবস্থায় রোগীর পেট-ফাঁপা যত সম্ভব, এত আর কোনও অবস্থায় নয়। কেন না, সন্নিপাত অবস্থায় পরিপাক করিবার শক্তি মোটেই থাকে না। কাজে কাজেই, পেটের ভিতর যা থাকে, হজম না হইয়া তা পচে। সেই পচা জিনিষ থেকে নিয়ত দুর্গন্ধ গ্যাস্ উঠিয়া পেটটী একবারে ঢাক করিয়া ফেলে। পেট ঢাক হবেই ত। রোগীর সন্নিপাত অবস্থা। গায়ে বল মোটেই নাই। কাজে কাজেই, বায়ুও সরল নাই। বায়ু সরল থাকিলেই না, ঢেকুর উঠে, বায়ু সরে। এ দিকে পেটের ভিতরকার পচা জিনিষ থেকে নিয়ত দুর্গন্ধ গ্যাস্ উঠিতেছে। ওদিকে রোগীর ঢেকুরও উঠিতেছে না, বায়ু সরিতেছে না। এতে পেট ফাঁপিয়া ঢাক

না হইবে কেন ? পেট-ফাঁপা অনেক রোগের শেষ উপসর্গ। অনেক শক্ত রোগের চিকিৎসা করিতে গিয়া দেখিছি, পেট-ফাঁপার পরই শ্বাস হইয়া রোগী মরিয়া যায়। ফল কথা, পেট-ফাঁপা একটি খুব ভয়ানক উপসর্গ। রোগীর অবস্থা যত খারাপ, তার পেট-ফাঁপায় তত ভয়। রোগ যত শক্ত, রোগীর পেট-ফাঁপায় তত ভয়। এ বুঝাইবার জন্তে, বেশী কথা বলিবার দরকার নাই। কেবল একটি দৃষ্টান্ত দিলেই হবে। ওলাউঠার রোগীর পেট-ফাঁপিলে ভয়ে চিকিৎসকেরও খড়ে প্রাণ থাকে না। যে রোগই কেন হোক না, খুব শক্ত হইয়া দাঁড়াইলে পর যদি রোগীর পেট ফাঁপে, তবে তখনই ঠিক করিবে, রোগীর বলেরও দফা রফা হইয়াছে—বাঁচিবারও আশা ভরসার শেষ হইয়াছে। ছেলেদের বেলায় আর বুড়োদের বেলায় এ কথাটা যেমন খাটে, তেমন আর কারু বেলায় নয়। আঁতুড়ে ছেলের পেট ফাঁপিলে বাড়ীতে কান্না কাটি পড়িয়া যায়—আমাদের দেশে ছেলে বুড়ো জোআনে তা জানে। কচি ছেলের পেট-ফাঁপাই শেষ রোগ—এ কথাটা এক রকম ধরা আছে বলিলেই হয়। কোন রোগের রাডাবাড়ি হইয়া পেট ফাঁপিলে, কচি ছেলেদের প্রায়ই বাঁচাইতে পারা যায় না। ছেলে যত কচি, তার পেট-ফাঁপায় তত ভয়। এ ছাড়া, কচি ছেলেদের ছুতোয় নতায় পেট ফাঁপে। আবার তারা মরে ছুতোয় নতায়। কচি ছেলেদের কোন রকম শক্ত রোগ হইলে, চিকিৎসা করিয়া তাদের প্রায়ই ভাল করিতে পারা যায় না। এই জন্তে,

কচি ছেলে পিলের শক্ত রকম ব্যামো শ্যামো হইলে বৈতু ডাকে না । রোজা আনিয়া ঝাড়ান কাড়ান করায় । আর এই জন্তেই, কচি ছেলে পিলে এত বেশী মরে । তাতেই বলি, কচি ছেলে পিলের শক্ত রকম কোন রোগ যোগ না হইতে পায়, তার উপায় করা ভাল । এ সব কথা ধাত্রী-শিক্ষা বৈতে খুলিয়া লিখিয়াছি । ধাত্রী-শিক্ষা দু ভাগ একত্র বাঁধা । দাম আগে দু টাকা ছিল । সাধারণের সুবিধার জন্যে এখন পাঁচ শিকা করিয়া দিইছি ।

পেটের ভিতরকার জিনিষ পচিলে তা থেকে যে দুর্গন্ধ গ্যাস্ উঠে, আর সেই গ্যাসে পেটের যে ফাঁপ করে, তার কথা এক রকম মোটামুটি বলিলাম । এ পেট-ফাঁপাকে অপাকের পেট-ফাঁপা বলে । অপাকের পেট-ফাঁপায় দুর্গন্ধ ঢেকুর উঠে আর বায়ু সরে ; পেট ডাকে—পেট ভাট ভুট করে—পেটের ভিতর গুজ্ গাজ্ করে ; পেটের এক আধটু কামড় হয় ; অল্প গা শ্যাকার শ্যাকার করে ; আর বাহ্যের চেষ্টা হয় । এ কথা এর আগেই লিখি ।

বাইরের বাতাস পেটে গেলে, পেটের যে ফাঁপ হয়, তার কথা এখনও বলি নাই । বাইরের বাতাস পেটে কেমন করিয়া যায় । না গিলিয়া কেলিলে বাইরের বাতাস পেটের ভিতর বাইতে পারে না । এ পেট-ফাঁপায় যে ঢেকুর উঠে, পেটের ভিতরকার বাতাস তাতেই বাহির হইয়া যায় । সে ঢেকুরের স্বাদও নাই—গন্ধও নাই বলিলে হয় ।

এর আগেই বলিছি, পেট-ফাঁপা বাতশ্লেষ্ম-বিকারের

একটি প্রধান লক্ষণ। বাতশ্লেষ্ম-বিকারকে ডাক্তরেরা টাইফয়িড্ ফীবর বলেন। ১৪১র পাতে বলিছি, রিমিটেণ্ট ফীবরের অর্থাৎ স্বল্পবিরাম-জ্বরের গোড়ায় ভাল চিকিৎসা না হইলে, বামো ভারি বাড়িয়া গেলে, শেষে রোগীর অবস্থা বিলিতি টাইফয়িড্ ফীবরের রোগীর অবস্থার সঙ্গে অনেক মেলে। এই জন্মে, বাতশ্লেষ্ম-বিকারকে দেশী টাইফয়িড্ ফীবর বলিতে পার। বিলিতি টাইফয়িড্ ফীবরে রোগীর অস্ত্রেরই দুর্দশা বেশী হয়; অস্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির অবস্থা যত খারাপ হয়, তত আর কোনও যন্ত্রের নয়। এই জন্মে, বিলিতি টাইফয়িড্ ফীবরকে ডাক্তরেরা এণ্টেরিক ফীবর (ইণ্টেস্টাইনাল ফীবর) বলেন। এণ্টেরিক ফীবরের ঠিক বাঙ্গালা আন্ত্রিক (অন্ত্র থেকে আন্ত্রিক) জ্বর। বাতশ্লেষ্ম-বিকারেও অস্ত্রের দুর্দশা যে খুবই হয়, পেট-নানা আর পেট-ফাঁপাই তার প্রমাণ। এই জন্মে, বাতশ্লেষ্ম-বিকারকেও দেশী আন্ত্রিক জ্বর বলিতে পারা যায়। ছেলেদের শক্তি রকম স্বল্পবিরাম-জ্বর আর বিলিতি টাইফয়িড্ ফীবর, এক বলিলেই হয়। ছেলেদের ও রকম স্বল্পবিরাম-জ্বরকে ডাক্তরেরা ইনফ্যান্টাইল রিমিটেণ্ট ফীবর বলেন। ইনফ্যান্টাইল রিমিটেণ্ট ফীবরের কথা এর পর বলিব।

পেট ফাঁপার কারণ—যদি ত পেট-ফাঁপার কারণ মোটামুটি এক রকম বলিছি। যে কারণেই হোক, অস্ত্রের বল খাটো হইলেই পেট ফাঁপে। অস্ত্রের বল খাটো হওয়াও যা, পরিপাক করিবার শক্তি কমিয়া যাওয়াও তাই। আবার পরিপাক করিবার শক্তি কমিয়া যাওয়াও

যা, অগ্নি মন্দ হওয়াও তাই। যা হজম না হয়, তাতেই পেট ফাঁপায়। এই জন্তে, শরীর যদি সুস্থ রাখিতে চাও, তবে যা খাইলে সহজে পরিপাক হয়, তাই খাবে। বারে বারে জ্বালাপ লইলে অস্ত্রের বল কমিয়া যায়। কাজে কাজেই, বারে বারে জ্বালাপ লওয়াও পেট-ফাঁপার আর একটা কারণ। মেয়েদের মুচ্ছাগত বাইতে পেট-ফাঁপে। এই জন্তে মেয়েদের মুচ্ছাগত বাই পেট-ফাঁপার আর একটা কারণ। মেয়েদের মুচ্ছাগত বাইকে ডাক্তারেরা হিষ্টিরিয়া বলেন, বৈজ্ঞানিক গুল্মবায়ু বলেন। বাইয়ের ভাল কথা বায়ু।

পেট-ফাঁপা কেমন করিয়া ঠিক করিবে। পেটের ফাঁপ মেয়েরাও ঠিক করিতে পারে। পেট-ফাঁপা ঠিক করিবার জন্তে, বেশী কিছু জানিবার দরকার নাই। রোগের নামেতেই রোগের পরিচয়। উদরী হইলে— পেটে জল হইলে পেট ডাঁগর হয়, পেট বড় হয়, পেট উচ হয়। পেট খুব ফাঁপিলেও পেট তেমনি ডাগর হয়, তেমনি বড় হয়, তেমনি উচ হয়। তবেই কেমন করিয়া জানিবে, রোগীর উদরী হইয়াছে, কি পেট ফাঁপিয়াছে ? উদরী-রোগীর পেটে ঘা দিলে নিরেট শব্দ বাহির হয়। পেট-ফাঁপায় পেটে ঘা দিলে ফাঁপা শব্দ বাহির হয়। তাতেই বলিতেছি, পেট-ফাঁপা রোগের নামেতেই রোগের পরিচয়। পেটের ভিতর বাতাস পোরা থাকিলেই, পেটে ঘা দিলে ফাঁপা শব্দ বাহির হয়। বাতাস ছাড়া, পেটের ভিতর আর যাই কেন থাক না, পেটে ঘা দিলে ফাঁপা শব্দ বাহির

হয় না। এ ছাড়া, উদরী-রোগীর পেট দু হাত দিয়া বেশ জুত বরাত করিয়া চাপিলে পেট দল মল করে। তার পর পেটের ফাঁপ দেখিতে দেখিতে হইতে পারে—হইয়াও থাকে; কিন্তু পেটে জল তত শীঘ্র হয় না, পেটে জল হইতে দেরি লাগে।

তার পর এখন পেট-ফাঁপার চিকিৎসার কথা বলি।

চিকিৎসা——সোজা সুজি পেট-ফাঁপায় আমি যে অম্লদ্রুটী সর্বদা ব্যবহার করিয়া থাকি, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

বাইকার্বনেট অব সোডা	...	...	৩০ গ্রেন্
স্পিরিট ক্লোরোফর্ম	...	...	২ ড্রাম্
একের নম্বর ব্রাণ্ডি	...	...	৬ ড্রাম্
টিংচর কার্ভেমেম কো।	...	...	৩ ড্রাম্
টিংচর জিঞ্জর	...	...	৬ ড্রাম্
ডিন্ ওয়াটার	...	...	৬ ওন্স পুরাইরা

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ৬টা দাগ কাটিয়া দেও। পেটের-ফাঁপ যতক্ষণ না বেশ সারিয়া যাবে, ২৩ ঘণ্টা অম্লদ্রুটী এক এক দাগ এই অম্লদ্রুটী খাবে। অম্লদ্রুটী খাইবার আগে শিশি বেশ করিয়া নাড়িয়া লইবে।

পেটের যে কোন ব্যামোই কেন হোক না, পথ্যের খুব ধরাধর না করিলে শুধু অম্লদ্রে কিছুই হয় না। (৪৮২—৪৮৫র পাত্রে পেটের-ব্যামোর রোগীর পথ্য—দেখ)। অম্লদ্রে হইবার মধ্যে কেবল একটা হয়। অম্লদ্র আর

চিকিৎসক, দুয়েরই উপর রোগীর অভক্তি হয়। অসুখে উপকার হইল না কেন, চিকিৎসক নিজে যদি বেশ তলিয়ে বুঝিতে না পারেন, আর রোগীকে তা বেশ করিয়া বুঝাইয়া দিতে না পারেন, তবে অসুখের উপর তাঁরও অভক্তি হবে। অসুখের উপর চিকিৎসকের অভক্তি হইলেই আর কি, মক্ষিল। সে চিকিৎসকের মুক্তিও নাই—গতিও নাই। যদি বল, চিকিৎসকের আবার গতি মুক্তি কি? বোগীর আরোগ্য আর রোগীর কাছে যশ পাওয়াই চিকিৎসকের গতি মুক্তি। অসুখের উপর যে সব চিকিৎসকের ভক্তিও নাই, বিশ্বাসও নাই, সে সব চিকিৎসককে আমি নাস্তিক চিকিৎসক বলি। যাঁরা রোগ বেশ ঠাউরে উঠিতে পারেন না—রোগ বুঝিয়া ঠিক ঠাউরে তার মত উপযুক্ত অসুখ দিতে পারেন না—ফল কথা, যাঁরা ঝোপ বুকে কোপ মারিতে পারেন না, চিকিৎসা করিতে গিয়া তাঁরাই বারে বারে ঠকেন। এই রকম করিয়া বারে বারে ঠকিয়া শেষে তাঁরাই নাস্তিক হইয়া দাঁড়ান। ধর্ম পথে থাকিয়া যদি কেউ বারে বারে শোক, দুঃখ, ও কষ্ট পায়, তবে ঈশ্বরের মহিমার উপর তার সন্দেহ জন্মে। চাই কি, শেষে সে ঈশ্বর না মানিতেও পারে। আপনার শোক, দুঃখ, কষ্টেরও নিদান (আদি কারণ) আসল কারণ না বুঝিতে পারিয়া এ ব্যক্তির নাস্তিক হওয়া আর রোগের উপর অসুখ খাটাইতে না পারার নিদান বুঝিতে না পারিয়া চিকিৎসকের নাস্তিক হওয়া দুই-ই সমান।

উপরে মে অসুখটা লিখিয়া দিলাম, সোজাসুজি পেট-

ফাঁপার সেটী খুব ভাল অসুখ। পেটের কামড়েরও সেটী বেশ অসুখ। ডিল ওয়াটারের বদলে পেপারমিণ্ট ওয়াটার দিলে পেটের কামড় আরও শীঘ্র ভাল হয়। পেটের কামড়ের—পেট কামড়ানির বাড়াবাড়ি হইলে রোগীকে ৪৮০র পাতের মর্ফিয়া মিক্শচর খাইতে দিবে। মর্ফিয়া মিক্শচর খাওয়াইবার নিয়ম সেই পাতেই লেখা আছে। বলিতে গেলে, এই মর্ফিয়া মিক্শচরে না সারে, এমন যন্ত্রণাই নাই। ৫৮১—৫৮২র পাতে এ কথা বলিছি।

পেটের কামড়—পেট কামড়ানি ভারি সাধারণ ব্যামো। ব্যামো খুব সাধারণ বলিয়া রোগী তাতে বড় কম কষ্ট পায় না। তাতেই বলিতেছি, পেটের কামড়ের—পেট কামড়ানির অসুখ সকলেরই জানিয়া রাখা উচিত।

অসুখের দোকানে—ডিস্পেন্সরিতে আদার এক বকম আরোক বিক্রি হয়। ডাক্তরেরা সে আরোককে এসেন্স অব জিঞ্জর বলেন। খুব গরম জলের সঙ্গে আদার সেই আরোক খাইলে সোজানুজি পেট-ফাঁপা ভাল হয়। খুব গরম জলের সঙ্গে একের নম্বর ত্রাণ্ডিও খাইলে সোজানুজি পেট-ফাঁপা সারে। ত্রাণ্ডির সঙ্গে যে জল থাকে, তা খুব গরম গরম খাওয়া চাই। জল যত গরম হবে, ততই ভাল। তাই বলিয়া বেশী গরম জল খাইয়া যেন মুখ বুক পোড়াইয়া ফেলিও না। আদার আরক (এসেন্স অব জিঞ্জর) এক এক বারে ২০।২৫ কোটা করিয়া থাকে। একের নম্বর ত্রাণ্ডি এক এক বারে এক ড্রামও খাইতে পার—দু ড্রামও খাইতে পার। গরম জলের মাত্রা এক ছটাকের বেশী নয়।

সোজা-সুজি পেট-ফাঁপার চিকিৎসার কথা বলিলাম ।

পেট-ফাঁপার যদি বাড়াবাড়ি হয় আর রোগীর তাতে ভারি কষ্ট হইয়া উঠে, তবে নীচে যে অসুন্দটী লিখিয়া দিলাম, দেরি না করিয়া তাকে সেই অসুন্দটী খাইতে দিবে ।

কার্বণেট অব ম্যাগ্নীশিয়া	...	৮০ গ্রেন্ ।
লিকুইড্ একষ্ট্রাক্ট অব ওপিয়ম্	...	৩০ মিনিম্ ।
সলফিউরিক ঈথর	...	৩ ড্রাম ।
পেপারমিষ্ট ওয়াটর	...	৬ ওন্স পুরাইয়া ।

একত্র মিশাইয়া একটী শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ৪টা দাগ কাটিয়া দেও । যতক্ষণ পেটের ফাঁপ আর যাতনা থাকিবে, ৩ ঘণ্টা অন্তর এক এক দাগ এই অসুন্দ নিয়ম করিয়া খাইতে দিবে । এ ছাড়া আধ ছটাক (এক ওন্স) ডিলওয়াটারের সঙ্গে ৪ ফোটা করিয়া ক্যাজুপট অইল (ডুর্জপত্রের তেল) ঘণ্টায় ঘণ্টায় খাইতে দিবে । ক্যাজুপট অইল পেট-ফাঁপার ভারি চমৎকার অসুন্দ । ক্যাজুপট অইলে পেট-ফাঁপা যত শীঘ্র সারে, তত আর কিছুতেই নয় । ক্যাজুপট অইল শুধু পেট-ফাঁপার অসুন্দ নয় ; আরও অনেক রোগের অসুন্দ । মের্টিরিয়া মেডিকায় সে সব কথা বলিব ।

এই দুই অসুন্দে যদি পেট-ফাঁপা তড়ি ঘড়ি কমিয়া যায় ত ভালই । নৈলে, নীচে যে অসুন্দটী লিখিয়া দিলাম, রোগীর গৃহদ্বারের মধ্যে তা পিচকিরি করিয়া দিবে ।

৬৫২ ক্যাষ্টর অইল, তার্পিণ, হিঙের আরোক পিচকিরি করিবার কথা।

ক্যাষ্টর অইল	...	...	২' ওন্স।
তার্পিণ তেল	...	...	১ ওন্স।
টিংচর স্যাসাফিটিডা (হিঙের আরোক)			৪ ড্রাম।
সাবানের জল	...	...	৩ পোন্স।

একত্র মিশাইয়া রোগীর গুহ্যদ্বারের মধ্যে পিচকিরি করিয়া দেও।

হাতে সয়, পোন্স তিনেক আন্দাজ এমন গরম জল একটা মালশায় করিয়া লও। তার পর, সাবান দিয়া হাত ধুইবার আগে জল দিয়া দু হাতে করিয়া সাবান যে রকম ফেণায়, মালশার জলেও বারে বারে সেই রকম করিয়া সাবান ফেণাও, আর সেই জলে হাত ধোও। মালশার জল যত ক্ষণ না ঠিক সাবান-গোলা জলের মত শাদা, ঘন, আটা আটা, আর ফেণা-ফেণা না হবে, ততক্ষণ ঐ রকম করিয়া সাবান গুলিবে। তার পর, ক্যাষ্টর অইল, তার্পিণ, আর হিঙের আরক মালশার সাবান-গোলা জলে ঢালিয়া দিবে। শেষে মালশার সব জল খানি পিচকিরি করিয়া রোগীর গুহ্যদ্বারের ভিতর ঢালাইয়া দিবে। কেমন করিয়া পিচকিরি করিতে হয়, পিচকিরির জল তখনই তখনই বাহির হইয়া না আসে, তার জন্যে কি ফিকির বা উপায় করিতে হয়, ৪৬৯—৪৭০র পাতে সে সব বেশ করিয়া বলিছি।

জুত বরাত করিয়া রোগীর অস্ত্রের ভিতর পিচকিরির জলটা যদি আট ঘণ্টা খানেক রাখিয়া দিতে পার, তবে এক বারকার পিচকিরিতেই রোগীর অর্ধেক পেট-ফাঁপা সারিয়া যায়। পিচকিরির জল যত জোরে আর শব্দ করিয়া বাহির

হইয়া আসিবে, রোগীর পেটের ফাঁপও তত কমিয়া যাবে । পিচ্কিরির জল জোরে আর শব্দ করিয়া বাহির হইয়া আসে কেন ? অন্ত্রের ভিতরকার গ্যাসই বল, আর বাতাসই বল, তেজে বাহির হইয়া আসে বলিয়া পিচ্কিরির জলও জোরে আর শব্দ করিয়া বাহির হইয়া আসে । পেট-ফাঁপার বাড়াবাড়ি হইলে পিচ্কিরিতে তা বত শীঘ্র কমিয়া যায় তত আর কিছুতেই নয় । ফল কথা, পেট-ফাঁপার বাড়াবাড়ি হইলে হঠাৎ রোগীর জীবন রক্ষা করিবার যেমন উপায় পিচ্কিরি, তেমন উপায় আর নাই । কয়বার পিচ্কিরি করিলে পেটের ফাঁপ একবারে যাবে, আগে থাকিতে তা কিছু ঠিক করিয়া বলিতে পারা যায় না । এই জন্যে, পেটের-ফাঁপ যে কয় দিন থাকিবে, রোজ দু বার হোক, তিন বার হোক, সাবানের জলের সঙ্গে ক্যান্ডার অইল, তার্পিণ আর হিঙের আরক রোগীর গুহদ্বারের মধ্যে ঐ রকম করিয়া পিচ্কিরি করিবে । অনেক জায়গায় রোজ এক বারের বেশী পিচ্কিরি দিতে হয় না । পিচ্কিরি কয় বার দিতে হবে, রোগীর অবস্থা বুঝিয়া তুমি তা ঠিক করিয়া লইবে । পেট-ফাঁপার বাড়াবাড়ি দেখিলে পিচ্কিরি দিয়া তখনই পেটের-ফাঁপ কমাইয়া দিবে । পিচ্কিরির কলটা বিগড়ে গিয়াছে তার্পিণও নাই—হিঙের আরোকও নাই—সাবান যে টুকু ছিল, কাল তা ফুরাইয়া গিয়াছে—কাল পিচ্কিরি দিবার চেষ্টা দেখিব, আজ খাবার অম্বুদ দিয়া দেখি, পেটের ফাঁপ কমে কি না—এ বকম করিয়া ভাবিয়া যেন রোগীর জীবনে জলাঞ্জলি দিও না । ঠিক এই রকম

৬৫৪ পেট-ফাঁপার বাড়াবাড়িতে পিচ্কিরি না দিয়া চিকিৎসকের বিপদ ভাবিয়া আর ঠিক এই রকম কাজ করিয়া অনেক মহাশয় অনেক জায়গায় অনেক রোগীর জীবনে জলাঞ্জলি দিয়াছেন। পিচ্কিরি দিবার কোনও উপায় নাই ভাবিয়া, খাবার অশ্বদের ব্যবস্থা করিয়া ডাক্তর মহাশয় সন্ধ্যার সময় বাড়ী গেলেন। রাত্রি দুপরের আগে থেকেই রোগীর নিশ্বাসট। জোরে জোরে পড়িতে লাগিল। নিশ্বাসের জোর ক্রমেই বাড়িতে লাগিল। বাড়ীর মেয়েরা কঁাদাকাটি আরম্ভ করিল। এত রাত্রে লোক পাঠানর কর্ম নয় ভাবিয়া বাড়ীর কৰ্ত্তা নিজেই ডাক্তরের কাছে দৌড়িলেন। ডাক্তর খবর পাইয়া এক ছুটেই তাঁর সঙ্গে ছুটিলেন। গিয়া দেখেন রোগীর শ্বাস হইয়াছে। তাই ত ৬ পেট-ফাঁপার বাড়াবাড়ি হইলে এতদূর হয়, তা ত জানিতাম না। আমি ত সন্ধ্যার সময় দেখিয়া গিইছি, রোগীর আর কোনও উপসর্গ ছিল না। তবে ত শুধু পেট-ফাঁপারই বাড়াবাড়ী হইলে রোগী মরে ? আজ আমার জ্ঞান হইল। সন্ধ্যার সময় যখন পেট ফাঁপার বাড়াবাড়ি দেখিছিলাম, তখন শুধু খাবার অশ্বদের ব্যবস্থা না করিয়া যদি পিচ্কিরি দিতাম, তা হইলে বোধ করি আজ রাত্রে রোগীর এ অবস্থা কখনই হইত না, আমাকেও এ বিষম লজ্জায় পড়িতে হইত না—এই রকম ভাবিতে ভাবিতে নিতান্ত অপ্রতিভ ভাবে তিনি রোগীর আত্মীয় স্বজনের দিকে ক্যাল্ ক্যাল্ করিয়া চাইতে লাগিলেন। কি অছিলায়—কি বলিয়া রোগীর কাছ থেকে উঠিয়া যাইবেন, কেবল তাই ভাবিতে লাগিলেন। শেষে গলা থাঁকা দিয়া থুতু ফেলিবার অছিলায়

পেটের খুব বেশী ফাঁপ হইলে রোগীর শ্বাস হয় কেন ? ৬৫৫

বাইরে উঠিয়া গেলেন। এখন ত পলাইয়া বাঁচি, তার পর কাল সকালে বা হয় বলিব, কি শুনিব।

পেটের খুব বেশী ফাঁপ হইলে রোগীর শ্বাস হয় কেন ? রোগীর নিশ্বাস ফেলিতে কষ্ট হয় কেন ? কেন, তা বলি। বুকের খোল আর পেটের খোল, এই দুই খোলের মাঝখানে মাংসের একটা পর্দা আছে। সেই পর্দাকে ডাক্তরেরা ডায়াফ্রাম বলেন। ডায়াফ্রামের কথা ৪২৩র পাতে বলিছি। ফি নিশ্বাসে বাইরের বাতাস ফুঙ্কোর ভিতর যায়, আর ফুঙ্কো দুটী কাঁপিয়া একবারে প্রকাশ্য হয়। এই প্রকাশ্য দুটী ফুঙ্কোর ক্ষেত্রে বুকের খোল বড় হওয়ার দরকার। এ দিকে বিধাতার আবার এমনি কল যে, বুকের খোল বড় হওয়ার যে দরকার হয়, সেই অমনি ডায়াফ্রাম নীচের দিকে নামিয়া পড়ে। ডায়াফ্রাম নীচের দিকে নামিয়া গেলে, বুকের খোলের ভিতর ঢের জায়গা হয়। কাজেই, বাতাস-পোরা প্রকাশ্য দুই ফুঙ্কোর ক্ষেত্রে জায়গার অনাটন হয় না। তার পর যে নিশ্বাস ফেলি, সেই অমনি ফুঙ্কোর ভিতরকার বাতাস বাহির হইয়া যায় ; আর ফুঙ্কো দুটী একবারে ছোট হইয়া যায়। এ রকম ছোট দুটী ফুঙ্কোর ক্ষেত্রে বুকের খোলও ছোট হওয়ার দরকার। বুকের খোল ছোট হওয়ার যে দরকার হয়, সেই অমনি ডায়াফ্রাম উপর দিকে উঠিয়া যায় ডায়াফ্রাম উপর দিকে উঠিয়া গেলে, বুকের খোলের ভিতরকার জায়গা ঢের কমিয়া যায়। আমরা যত বার নিশ্বাস লই, তত বারই ডায়াফ্রাম এই রকম করিয়া নীচের

দিকে নামিয়া পড়ে। আর যত বার নিশ্বাস ফেলি, তত বারই ডায়াফ্রাম্ এই রকম করিয়া উপর দিকে উঠিয়া যায়। রোগীর পেট ফাঁপিয়া ঢাক হইয়াছে। ভিতরে বাতাস জমিয়া পেট (পাকস্থলী) আর অল্প এত ফুলিয়াছে যে, ডায়াফ্রাম্কে উপর দিকে ঠেলিয়া তুলিয়াছে। এখন এক বার ভাবিয়া দেখ, রোগীর নিশ্বাস লইবার কেমন স্তুবিধা! ডায়াফ্রাম্‌ই বা নীচের দিকে কেমন করিয়া নামে? বুকের খোলই বা কেমন করিয়া ডাগর হয়? বাতাস-পোরা ফুঙ্কোরই বা কেমন করিয়া জায়গা হয়? জায়গার অনাটনে ফুঙ্কো মোটে গা মেলাতেই পারে না! তার ভিতর বাতাস যাবে কেমন করিয়া? কাজেই, রোগীর শ্বাস আসিয়া উপস্থিত হয়। ঘন ঘন নিশ্বাস ফেলাকে ভাল কথায় শ্বাস বলে। যে কারণেই হোক, সহজ বেলায় মত পূর নিশ্বাস লইবার কোন রকম ব্যাঘাত ঘটিলেই ঘন ঘন নিশ্বাস লইতে হয়। ফি নিশ্বাসে ফুঙ্কোর ভিতর বাতাস যত কম যাবে, নিশ্বাসও তত ঘন ঘন পাড়বে। পূর নিশ্বাস লইতে না পারিয়া, সেই ক্ষতি পূরাইবারই জন্তে যেন রোগী অত ঘন ঘন নিশ্বাস লয়। খুব হিসাব করিয়া ঠাউরে দেখিলে, কলে তাই-ই বটে। তবেই দেখ, খুব শক্ত রোগীর পেট-কাঁপার বাড়াবাড়ি হইলে তার শ্বাস হইতেও বিস্তর কণ লাগে না, মরিতেও বিস্তর কণ লাগে না।

কচি ছেলেদের পেট-কাঁপার বাড়া বাড়ি হইয়াছে কি, অমনি শ্বাস হইয়াছে। পেট ফাঁপিলে কচি ছেলে

অনেক জায়গায় দেখিতে দেখিতে মারা যায় । ছেলে যত কচি, তার পেট-ফাঁপার তত ভয় । এ কথা এর আগেই-বলিছি । ছেলেদের পেট-ফাঁপা, পেটের কামড়, পেট-ফাঁপার দরুণ পেট ব্যথা আর হিকি—এ সব অস্বস্তির যেমন অসুখ ডিল্-ওয়াটার, তেমন অসুখ আর নাই । ছেলেদের অল্প স্বল্প পেট-ফাঁপা শুধু ডিল্-ওয়াটারেই সারে । ছোট ঝিনুকের এক ঝিনুক করিয়া ডিল্-ওয়াটার মাঝে মাঝে খাওয়াইলে ছেলেদের সোজাসুজি পেট-ফাঁপা শীঘ্রই সারিয়া যায় । তাদের পেট ফাঁপার একটু বাড়াবাড়ি হইলে, নীচে যে অসুখটী লিখিয়া দিলাম, সে অসুখটী আমি সর্বদাই ব্যবহার করিয়া থাকি ।

কার্বনেট অব্ ম্যাগ্নীশিয়া	...	...	১২ গ্রেন
স্পিরিট ক্লোরোকর্ম	...	...	১২ মিনিম্
টিংচর কার্ভেমন্ কো	...	...	১৮ মিনিম্
সিরপ্ জিঞ্জর	...	...	৩৬ মিনিম্
ডিল-ওয়াটার	...	...	১২ (দেড় ওন্স)

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও । যত ক্ষণ পেটের ফাঁপ থাকিবে, দু ঘণ্টা অন্তর এক এক দাগ এই অসুখ খাওয়াইবে । এখানে যে মাত্রায় অসুখ লিখিয়া দিলাম, এক বছরের ছেলের পক্ষে সে মাত্রা জানিবে । এক বছরের ছেলের অসুখের মাত্রা জানা থাকিলে, ছেলের বয়স বুঝিয়া অসুখের মাত্রা ঠিক করা শক্ত নয় ।

৬৫৮ ত্রাণ্ডি অম্বর স্যারোম্যাটিক স্পিরিট অব্ স্যামোনিয়া ।

এই অম্বুদে যদি পেটের ফাঁপ তড়ি ঘড়ি করিয়া যায় ত ভালই ; নৈলে, ৬৫২র পাত্তে পিচ্কিরির যে অম্বুদ লিখিয়া দিইছি, কাচের পিচ্কিরিতে করিয়া সেই অম্বুদ ছেলেব গুহ্বদ্বারের মধ্যে চালাইয়া দিবে । সেখানে পিচ্কিরির অম্বুদ পূর মাত্রায় লিখিয়া দিইছি । বিশ বছরে পূর মাত্রা ; এই হিসাব করিয়া ছেলের বয়স বুঝিয়া পিচ্কিরির অম্বুদেরও মাত্রা ঠিক করিয়া লইবে । সেখানে পিচ্কিরি দিবার যে নিয়ম আর যে জুত বরাত লিখিয়া দিইছি, এখানেও পিচ্কিরি দিবার সেই নিয়ম আর সেই জুত বরাত জানিবে ।

পেট-ফাঁপার বাড়াবাড়িতে যে ছেলে মর-মর হইয়াছে, পিচ্কিরি দিয়া সে ছেলেকেও বাচাইতে পারা যায় । সে রকম মর-মর ছেলে অনেক জায়গায় বাঁচানও গিয়াছে । ফল কথা, ছেলেরই বা কি, বুড়োরই বা কি, আর জোআনেরই বা কি, পেট-ফাঁপার বাড়াবাড়ি হইলে, পিচ্কিরি দিতে কখনও ভুলিও না ; পিচ্কিরি দিতে কখনও ইতঃস্ততও করিও না । এ ছাড়া, যদি দেখ যে, ছেলে বড় দুর্বল হইয়াছে আর নেতিয়ে পড়িয়াছে, তবে দশ পোনের মিনিট অন্তর ডিল্-ওয়াটারের সঙ্গে তিন চারি ফোটা করিয়া একের নম্বর ত্রাণ্ডি খাওয়াইবে । এক বছরের ছেলেকে এক এক বারে চারি পাঁচ ফোটা করিয়া ত্রাণ্ডি দিতে পার ।

স্যারোম্যাটিক স্পিরিট অব্ স্যামোনিয়াও* ছেলেদেরও পেট-ফাঁপার আর একটা ভাল অম্বুদ । এই জন্তে, খুব

দুর্বল ছেলেদের পেট-ফাঁপায় আশুর সঙ্গে দু এক ফোটা করিয়া স্যারোম্যাটিক স্পিরিট অব স্যামোনিয়া খাওয়াইলে আরও উপকার হয়। ছেলেদের পেট-ফাঁপার দরুণ পেট-ব্যথা, স্যারোম্যাটিক স্পিরিট অব স্যামোনিয়ায় যেমন শীঘ্র সারে, তেমন আর কিছুতেই নয়।

হিঙও ছেলেদের পেট-ফাঁপার খুব ভাল অম্লদ। ১০ ওন্স জলে ১ ড্রাম টিংচর স্যাসাফিটিডা (হিঙের আরক) দিয়া চা-চামচের এক চামচ করিয়া সেই অম্লদ ঘণ্টায় ঘণ্টায় খাওয়াইলে ছেলেদের পেট-ফাঁপা খুব শীঘ্র সারিয়া যায়। এ অম্লদ ছেলেরা বেশ খায়।

ছেলেরই বা কি, বুড়োরই বা কি, আর জোআনেরই বা কি, পেট-ফাঁপায় কখনও জোলাপ দিও না। জোলাপে পেট-ফাঁপা বাড়ে বই কমে না। পেট-ফাঁপায় জোলাপের অম্লদ খাওয়ান ভাল নয়, জোলাপের অম্লদ ঐ রকম করিয়া-পিচ্কিরি করিয়া দেওয়া ভাল।

তার পর বাতশ্লেষ্ম-বিকারে রোগীর পেট-ফাঁপার চিকিৎসার কথা বলি। রোগীর পেট-ফাঁপিয়া ঢাক হই-
রাছে, মাঝে মাঝে, তার এমনি দুর্গন্ধ বায়ু সরিতেছে যে, তার কাছে তিষ্ঠন ভার। এ ছাড়া, বাতশ্লেষ্ম-বিকারে রোগীর যে অবস্থা ঘটিয়া থাকে, সে অবস্থা ত উপস্থিতই আছে। এখন তার কি রকম চিকিৎসা করিবে? এখন তাকে কি অম্লদ দিবে? বাতশ্লেষ্ম-বিকারের এ রকম রোগীকে আমি যে সব অম্লদ দিয়া থাকি, নীচে তা লিখিয়া দিলাম।

৬৬০ তার্পিণ বাতপ্লেগ্ন-বিকারের অসুদ নয়, রোগীর জীবন ।

(১) খাবার অসুদ ।

কার্বপেট অব স্যামোনিয়া	...	১ ড্রাম ।
স্পিরিট ক্লোরোকথ	... ..	৪ ড্রাম ।
একের নব্বয় ত্রাণ্ডি	... ..	৩ ঔন্স ।
টিংচর কার্ডেমম কো	... ..	৬ ড্রাম ।
টিংচর জিঙ্কর	... ..	৬ ড্রাম ।
ডিল্ ওয়াটর	...	১২ ঔন্স পুরাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও । বত
ফণ পেটের-ফাঁপ থাকিবে, দু ঘণ্টা অস্তুর এক এক দাগ
এই অসুদ খাইতে দিবে । এই অস্তুরের সঙ্গে (১০) দশ
ফোটা করিয়া তার্পিণও দু ঘণ্টা অস্তুর দিবে । জ্বরের সঙ্গে
পেটের-ফাঁপ থাকিলে, তার্পিণে যেমন উপকার হয়, তেমন
আর কোনও অসুদে নয় । এ ছাড়া, বাতপ্লেগ্ন-বিকারের
তার্পিণ একটা খুব ভাল অসুদ । স্বল্পবিরাম-জ্বর (টিমি-
টেণ্ট ফীবর) খুব শক্ত হইয়া দাঁড়াইলে রোগীর যে অবস্থা
হয়, যে অবস্থা দেখিয়া ডাক্তর মহাশয়েরা বলেন রোগীর
টাইফয়ড ফীবর হইয়াছে, তার্পিণ সে অবস্থার যেমন
অসুদ, তেমন অসুদ আর দুটা আছে কি না, বলিতে পারি
না । বাতপ্লেগ্ন-বিকারে তার্পিণ দিবার কথা মেট্রিয়
মেডিকায় ভাল করিয়া বলিব । এখানে মোটামুটি জ্ঞানিয়া
রাখ, তার্পিণ বাতপ্লেগ্ন-বিকারের অসুদ নয়, রোগীর জীবন ।
বাতপ্লেগ্ন-বিকারে জুত বরাত করিয়া তার্পিণ দিতে পারিলে,
খুব খারাপ রোগীও বেজায় হইতে পারে না ।

(২) পিচ্কিরির অম্বুদ।

৬৫২র পাতে পিচ্কিরির যে অম্বুদ লিখিয়া দিইছি, সেই অম্বুদ রোগীর গুহাঘারের মধ্যে পিচ্কিরি করিয়া দিবে। সেখানে পিচ্কিরি দিবার যে নিয়ম আর যে জুত বরাত লিখিয়া দিইছি, এখানেও পিচ্কিরি দিবার সেই নিয়ম আর সেই জুত বরাত জানিবে। রোজ সকালে একবার আর সন্ধ্যার আগে এক বার, নিয়ম করিয়া পিচ্কিরি দিবে। ষত দিন পেটের দোষ নির্দোষ হইয়া না সারিবে, তত দিন নিয়ম করিয়া পিচ্কিরি দেওয়া চাই। বাতপ্লেগ-বিকারে রোগীর পেটের দোষই চিকিৎসককে এক বারে হক্চকিয়ে দেয়। পেটের দোষ শুধরে দিতে না পারিলে বাতপ্লেগ-বিকারের রোগী ভাল করিতে পারা যায় না। পেটের দোষ কাকে বল ? পেটের দোষ কি ? পেটের কাঁপকে পেটের দোষ বলি। পেট-নাবাকে পেটের দোষ বলি। ছিড়িক্ ছিড়িক্ করিয়া বারে বারে পাতলা দুর্গন্ধ বাছে হওয়াকে পেটের দোষ বলি। খুব দুর্গন্ধ বায়ু সরাকে পেটের দোষ বলি। খুব দুর্গন্ধ গুটলে মল বাছে হওয়াকে পেটের দোষ বলি। রকম বিরকম রং বি-রঙের বাছে হওয়াকে পেটের দোষ বলি। আবার বাছে না হওয়াকেও পেটের দোষ বলি। মোটামুটি ধর ত, বাতপ্লেগ-বিকারে পেটের দোষ এই কয় রকমই সচ-রাচর দেখিতে পাওয়া যায়। আমি দেখিছি, ক্যান্সার অইল, ভার্শিং, হিডের আরক, আর সাবানের জলের পিচ্কিরিতে সব রকম পেটের দোষই বেশ সারে। পেটের

৬৬২ পাড়ারগায়ে পিচ্কিরির ব্যবহার খুবই কম—মাই বলিলেও হয়।

ফাঁপ গেলে, আর মলের আকার প্রকার রং আর গন্ধ সহজ মলের মত হইলে, তবে পিচ্কিরি দেওয়া বন্ধ করিবে। বাতশ্লেষ্ম-বিকারের রোগীর সম্বন্ধে রকম পেটের দোষই পিচ্কিরিতে সারে। তাতেই বলি, বাতশ্লেষ্ম-বিকারের রোগীকে বাঁচাইবার প্রধান উপায়ই পিচ্কিরি। এমন উপায় যেন হেলা করিয়া হারাইও না। ক্যাষ্টর অইল, তাপিন, হিণ্ডের আরক, সাবান আর পিচ্কিরির বাস্ম—এই কয়টা জিনিষ যদি ঘর করিয়া রাখিতে পার, আর সময় মত নিয়ম করিয়া সেই সব জিনিষ ব্যবহার করিতে পার, তবে বাতশ্লেষ্ম বিকারের রোগীর চিকিৎসায় তুমি কখনও অপ্রতিভ হইবে না।

পাড়ারগায়ে পিচ্কিরির ব্যবহারটা খুবই কম—নাই বলিলেও হয়। গৃহস্থদের কথা দূরে থাক্ পিচ্কিরির নামে পাড়ারগায়ের ডাক্তর কবিরাজরাও ভয় পান। এরকম ভয়ের কারণ আর কিছুই না। পিচ্কিরির ব্যবহার পিচ্কিরির দোষ গুণ, তাঁদের জানা নাই বলিয়াই তাঁরা ভয় পান। কুইনাইন্ আমাদের দেশে যখন বেশ চলিত হয় নাই, তখন জ্বরের রোগীকে কুইনাইন্ দিতে চিকিৎসকেরাও ভয় পাইতেন। এখন সেই কুইনাইন্ দিতে মেয়েরাও ভয় পান না! জিনিষের ব্যবহার জানা থাকায় এত গুণ! গায়ের তাত থাকিতে রোগীকে কুইনাইন্ দিতে এখন বড় বড় ডাক্তররাও ভয় পান। ছুটলে ডাক্তরদের ত কথাই নাই। কিন্তু গায়ের তাত থাকিতে কুইনাইন্ দেওয়াই স্বপ্নবিরাম-জ্বর (রিমিটেন্ট ফীভর) থেকে রোগীকে

বাঁচাইবার এক মাত্র উপায়—গাঁয়ে গাঁয়ে, পাড়ায় পাড়ায়, ঘরে ঘরে যখন সকলেই এ জানিতে পারিবে, তখন গায়ের তাত থাকিতে কুইনাইন দিতে মেয়েরাও ভয় পাবে না। হাঁপ-কাশের রোগীর হাঁপ চাগাইলে এক ওন্স (আধ চটাক) ডিল্-ওয়াটারের সঙ্গে ১০ গ্রেন আয়োডাইড অব পেটা-সিয়াম্ আধ ড্রাম সল্‌ফিউরিক ঈথর, আর আধ ড্রাম টিংচর বেলাডনা খাওয়াইয়া দিলে, প্রায় তখনই তখনই তার হাঁপ থামিয়া যায়। যিনি এ অম্লদের ব্যবহার জানেন—যিনি এ অম্ল ব্যবহার করিয়া দেখিয়াছেন, হাঁপ-কাশের রোগীর হাঁপ চাগাইলে তিনি তাকে এ অম্ল দিতে কখনও ভয় পান না—কখনও ইতস্ততও করেন না। কিন্তু যঁারা এ অম্লদের ব্যবহার জানেন না, টিংচর বেলাডনার মাত্রা দেখিয়াই তাঁদের মাথা ঘুরিয়া যায়। এ রকম প্রেস্কপশন্ (ব্যবস্থা পত্র) তাঁদের হাতে পড়িলেই, তাঁরা অমনি বলিয়া বসেন, প্রেস্কপশন্ লিখিতে ডাক্তর মহাশয় ভুল করিয়াছেন। কি সর্বনাশ! টিংচর বেলাডনার মাত্রা আধ ড্রাম। আমি ত ভরসা করিয়া রোগীকে এ অম্ল খাওয়াইতে বলিতে পারি না!” আমার বেশ মনে আছে, মাস পাঁচ ছয় হইল, আমাদের দেশের এক জন গণ্য মান্য লোকের পৌত্রের কোষ্ঠবদ্ধ হইছিল। শিশুর বয়স তখন দু মাসের বেশী নয়। ছেলে আজ চারি দিন বাহে যায় নাই। মাঝে মাঝে, থেকে থেকে চম্কে উঠিতেছে, আর চীৎকার করিতেছে। ছেলের যে রকম ভাব গতক দেখিতেছি, বোধ করি, শীঘ্রই তার মৃত্যু হবে। পিতা-

৬৬৪ একটা শিশুর কোঠবন্ধে পিচ্কিরি দিবার প্রস্তাবে গৃহস্থের ভর।

মহের মুখে পৌত্রের অস্থখের এই রকম পরিচয় পাইয়া, আমি ব্রোমাইড অব পোটাসিয়াম্ খাওয়াইতে বলিলাম। আর পিচ্কিরি দিয়া বাছে করাইয়া দিতে বলিলাম। পিচ্কিরির নাম করিতেই তিনি যেন একবারে আত্মকে উঠিলেন। কি সর্বনাশ! অতটুকু ছেলেকে কি পিচ্কিরি দেওয়া যায়! পিচ্কিরির জল যদি বাহির হইয়া না আসে, তবেই ত বিপদ। পিচ্কিরি দিবার সময়, হয় ত, ছেলে কাঁদিয়াই সারা হবে। পিচ্কিরি লইতে যে কষ্ট হয়, অতটুকু ছেলে সে কষ্ট সৈতে পারিবে ত? কথায় কথা বাড়ি—অমন তার সজ্জাম বুড়োর অজ্ঞানের মত কথার উত্তর দেওয়া সোজা নয় ভাবিয়া, তাঁকে বলিলাম, আপনার কোনও চিন্তা নাই! আমি পিচ্কিরি দিয়া এখনই ছেলের বাছে করাইয়া দিতেছি। এই বলিয়া, ছটাক খানেক গরম জলে বেশ করিয়া সাবান গুলিলাম। সেই সাবান-গোলা জলে ড্রাম খানেক অলিব অইল (সুইট অইল) ঢালিয়া দিলাম। ঘরে ক্যান্টার অইল ছিল না বলিয়া তার বদলে সুইট অইল দিইছিলাম। তার পর, কাচের পিচ্কিরিতে করিয়া সেই খানি সব তার গৃহস্থারের মধ্যে ঢালাইয়া দিলাম। পিচ্কিরির জল তখনই তখনই বাহির হইয়া না আসে, এই জন্তে, শ্যাকডার পঁটুলি দিয়া ছেলের গৃহস্থার খানিক ক্ষণ চাপিয়া রাখিলাম। শিশু যখন খুব বেগ দিতে লাগিল, তখনই তার গৃহস্থার থেকে শ্যাকডার পঁটুলি সরাইয়া লইলাম। শ্যাকডার পঁটুলি যে সরাইয়া লইলাম, সেই অমনি পিচ্কিরির জল

যেন পিচ্কিরি দিয়া বাহির হইয়া আসিল । পিচ্কিরির জলের সঙ্গে রাতাস আর গুটলে মল বাহির হইয়া আসিল । তার পর সহজ মলও খানিক নির্গত হইল । বাহ্যে হইয়া গেলেই ছেলে চোক মেলিল আর সহজ বেলার মত চাইতে লাগিল । পিচ্কিরির এমন প্রত্যক্ষ ফল দেখিয়া, আর পৌত্রকে চোক মেলিতে দেখিয়া, পিতামহের তখন কথা ফুটিল । পিচ্কিরি দেওয়া এমন সহজ ব্যাপার—আর পিচ্কিরির এমন প্রত্যক্ষ ফল—এ আমার ধারণাই ছিল না । আগে আমি পিচ্কিরির নামেতেই ভয় পাইতাম । আজি আমার সে ভয় যুচিয়া গেল । তার পর পিতামহের মুখ এই রকম খুসি-খুসি দেখিয়া আমি বিদায় হইলাম । তাতেই বলিতেছি, পিচ্কিরির ব্যবহার, পিচ্কিরির দোষ শুণ, জানা নাই বলিয়াট পাড়ারগায়ের ডাক্তরেরা পিচ্কিরিতে এত ভয় করেন ।

বাতশ্লেষ-বিকারে রোগীর চিকিৎসা করিতে তোমাকে ডাকিল । তুমি গিয়া দেখিলে, রোগীর পেট ফাঁপিয়া ঢাক হইয়াছে । তুমি পিচ্কিরি দিয়া বাহ্যে করাইতে চাহিলে । এমন দুর্বল রোগীকে কি পিচ্কিরি দেওয়া যায় ? এমন দুর্বল রোগীকে পিচ্কিরি দিতে বলিতে আমাদের ভরসা হয় না । খাবার অন্ত্রদের সঙ্গে এমন কোনও অন্ত্র যোগ করিয়া দিন, যাতে রোগীর দু একবার খালসা দান্ত হয় । রোগীর আত্মীয় স্বজনরা এ রকম অনুরোধ করিলে তুমি কি করিবে ? তাঁদের অনুরোধ শুনিবে, না আপনার বিবেচনা মত কাজ করিবে ? তাঁদের অনুরোধ শুনিলেই,

৬৬৬ চিকিৎসা করিতে গিয়া কারু অনুরোধ উপরোধ শুনিবে না।

অপ্রতিভ হইবে। পিচ্কিরি যে দুর্বল রোগীদেরই পক্ষে ব্যবস্থা, তাঁরা তা জানেন না। জানিবেনই বা কেমন করিয়া? পেট-কাঁপার বাড়াবাড়ি হইলে হঠাৎ রোগীর জীবন রক্ষা করিবার যেমন উপায় পিচ্কিরি, তেমন উপায় আর নাই—এও তাঁরা জানেন না। ৫২৭র পাতে বলিছি রোগীর আব্দার শুনিয়া কি রোগীর বাড়ীর লোকের অনুরোধ উপরোধে পড়িয়া রোগীকে কুপথ্য দিলে, সে কুপথ্যের ফলাফলের জন্তে চিকিৎসককে তারা অপ্রতিভ করিতে ছাড়ে না—এ কথাটা সব চিকিৎসকেরই যেন মনে থাকে। তাতেই এখানেও বলিতেছি, রোগীর আত্মীয়-স্বজনের উপরোধে পড়িয়া যদি পিচ্কিরি না দেও, আর রোগী তোমার হাতে মারা পড়ে, তবে তখন তারা তোমাকে অপ্রতিভ করিতে কখনও ছাড়িবে না। আমিও পিচ্কিরি দিবারই ব্যবস্থা করিছিলাম। আপনারাই ত পিচ্কিরি দিতে দিলেন না। রোগী মারা গেলে, তোমার এ সব ওজর আগতির কথা তাঁদের কাছে তখন থাই পাবে না। পিচ্কিরি না দিলে, রোগী মারা যান—এ যদি আপনি ঠিক জানিতে পারিয়াছিলেন তবে কেন আপনি জিদ করিয়া পিচ্কিরি দিলেন না? চিকিৎসার ভাল মন্দ আমরা কি জানি? আমরা-ও বিষয়ে মূর্থ বৈ ত না। আমাদের অনুরোধ উপরোধে পড়িয়া যদি আপনারা কাজ করিলেন, তবে আপনাদের সঙ্গে আমাদের আর তফাত কি থাকিল? এ সব কথা বলিয়া রোগীর আত্মীয় স্বজন শেষে তোমার গালে চূণ কালি দিতে পারে। তাতেই বলিতেছি, মোটা-

মুটি একবারে জানিয়া রাখ, গৃহস্থের বিজ্ঞা, বুদ্ধি, ধন, মান, ঘটই কেন থাক না, তাঁর অমুরোধ উপরোধে পড়িয়া তোমার বিবেচনার বিরুদ্ধ কোন কাজ করিবে না। চিকিৎসা করিতে গিয়া তর্ক বিতর্ক করিয়া রোগীর আত্মীয় স্বজনকে বুঝান সোজা নয়—স্বথেরও বিষয় নয়। আমি ত বলি, তর্ক বিতর্ক করাই উচিত নয়। তুমি চিকিৎসক ; চিকিৎসার বৈ পড়িয়াছ, দশ জায়গায় দশ রকম রোগের চিকিৎসা করিয়াছ, কোন্ রোগে কি করিলে কি ফল হয়, তুমি তা হাতে কলমে করিয়া দেখিয়াছ। রোগীর আত্মীয় স্বজন তার কিছু জানেনও না, শুনেও নাই। তাঁদের সঙ্গে তোমার তর্ক-বিতর্ক তবে কেমন করিয়া চলিতে পারে ? তাতেই বলিতেছি, তর্ক বিতর্ক করিও না, হাতে কলমে করিয়া হাতে হাতে ফল দেখাইয়া দেও, তবে তাঁদের দিব্য জ্ঞান জন্মিবে।

৫২৭র পাতে বলিছি, বুদ্ধি, বিবেচনা, ধৈর্য বা প্রতিজ্ঞার একটু ক্রটি হইলে, চিকিৎসকের আর রক্ষা নাই। সেই একটু ক্রটিতেই তাঁর মান সম্ভ্রম সবই যায়। পিচ্কিরি দিবারও বেলায় যেন এ সব কথা মনে থাকে। বাতলেস্থ-বিকারে রোগীর পেট ফাঁপিলে পিচ্কিরি দিতে হয়, জান : তাই বলিয়া রোগীর খাস হইলেও পিচ্কিরি দিতে হবে, এমন কিছু কথা নাই। সব কাজেই বিবেচনার দরকার। তোমারও পিচ্কিরি দেওয়া সারা হইল—রোগীও খাবি খাইয়া মরিল। রটনা হইল, পিচ্কিরি দিয়াই তুমি রোগীটেকে মারিলে। ঘটনা কিন্তু তা নয়। রোগী

৩৬৮ থাকে ফাঁড়া উৎরে যাবে বলিয়া হাঁকা দম্কা কাজ করিও না ।

মরিতই । তবে তকাত এই যে, তুমি স্থির হইয়া রোগীর কাছে যদি খানিক ক্ষণ বসিতে, আর তার অবস্থা বেশ ঠাউরে দেখিতে, তবে তোমাকে পিচ্কিরিও করিতে হইত না, কলঙ্কের ডালিও মাথায় করিতে হইত না । অনেক ডাক্তর অনেক জায়গায় এই রকম করিয়া মিছামিছি অপ-
যশ কিনিয়াছেন । চাপরাশ-ওয়ালা খুব নাম-জাদা ডাক্তর-
দের এ রকম অপযশে কিছু যায় আসে না । এ রকম
অপযশ তাঁরা গ্রাহ্যই করেন না । তাঁদের বেলায় এ রকম
অপযশের কথা কেউ ফুটিয়া বলিতেই সাহস পায় না ।
কিন্তু পাড়ারগায়ের ডাক্তরদের বেলায়, রোগীর আত্মীয়
স্বজনেরা, পাড়া প্রতিবাসিরা তিলে তাল করিয়া থাকেন ।
তাতেই বলিতেছি, যে কাজ করিবে, খুব বিবেচনা করিয়া
করিবে । ধীরে, স্থস্থে, খুব ঠাউরে দেখিয়া তবে কাজ
করিবে । আগ পাছ বিবেচনা না করিয়া তাড়াতাড়ি যে
কাজ করিবে, তাতেই ঠকিবে, তাতেই অপ্রতিভ হইবে,
তাতেই কলঙ্কের ভাগী হইবে । রোগীর কাছে অনেক ক্ষণ
স্থির হইয়া বসিয়া তার ভাব গতিক বেশ করিয়া ঠাউরে
দেখিবে । তার পর, পিচ্কিরি দেওয়া বিবেচনা হয়,
পিচ্কিরি দিবে; আর যা যা করিতে হয়, করিবে ।
থাকে ফাঁড়া উৎরে যাবে বলিয়া, হাঁকা দম্কা কোনও কাজ
করিও না । রোগী কাল্ ঘাম ঘামিতেছে, নাড়ী খুঁজিয়া
পাওয়া যায় না, নিশ্বাস জোরে জোরে পড়িতেছে—এ সব
দেখিয়াও পেট ফাঁপিলে পিচ্কিরি দিতে হয় জান বলিয়া,
আগ পাছ না ভাবিয়া পিচ্কিরি দিলে । এ রকম অবিবে-

চনার ফল কি ? ফল মন্দ নয় । আমার ছেলেটির বাতশ্লেষ্ম-বিকার হইয়াছে । কাল রাত্রি থেকে পেটটা কিছু বেশী ফাঁপিয়াছে । আপনাকে আমার বাড়ীতে এখনই একবার যাইতে হবে । অশুগ্রহ করিয়া পিচ্কিরির বাস্‌লটা রাখিয়া আর যা যা লইতে হয়, লইয়া শীঘ্র আসুন । আজি আবার কাকে খুন করেন দেখ । ডাক্তর মহাশয় ত পিচ্কিরির বাস্‌ল হাতে করিয়া পাড়ার ভিতর ঢুকিলেন—অনেক দিন পর্য্যন্ত তাঁকে এই রকম ভাবের কথা বার্তা শুনিতে হয় । এতে তাঁর পসার কেমন হয়, মান সস্ত্রম কেমন বাড়ে, ঘাঁরা এ রকম দায়ে ঠেকিয়াছেন, তাঁরাই তা জানেন ।

পেট-ফাঁপার কথা লিখিতে গিয়া অনেক ফাল্‌তো কথা লিখিয়া ফেলিলাম । ষাঁদের জন্তে বৈ লিখিতেছি, তাঁরা যদি সাবধান আর চৌকোশ হইতে চান, তবে এ সব ত ফাল্‌তো কথা মনে করিবেন না।

(৩) তাপ্পিণের সেক ।

৬৬০র পাতে কার্ব্বণেট্ অব্‌ য়্যামোনিয়া মিক্‌শচরের সঙ্গে ১০ ফোটা করিয়া তাপ্পিণ দিতে বলিছি । ক্যাক্টর অইল, হিঙের আরোক আর সাবানের জলের সঙ্গে তাপ্পিণ পিচ্কিরি করিয়া দিতে বলিছি । এ ছাড়া, রোগীর সকল পেটে তাপ্পিণের সেক দিবে । তাপ্পিণের সেক কেমন করিয়া দিতে হয় ১৭২র পাতে তা বলিছি । পেটে তাপ্পিণের সেক দিলে যে কেবল পেট-ফাঁপাই কমে, তা নয়; রোগী চাঙ্গা হয়, আর তার সন্নিপাত ঘুটিয়া যায় । তাপ্পিণের সেকে রোগীর পেটের দোষ কাটিয়া যায় । তবেই দেখ, পেট-ফাঁপায় এক

তাপ্পিণ তিন রকম করিয়া ব্যবহার করিতে হয় । এতেই বলিতেছি, বাতশ্লেষ্ম-বিকারে পিট-ফাঁপার যেমন অসুখ তাপ্পিণ, তেমন অসুখ আর নাই । সন্নিপাতের পিট-ফাঁপারও তাপ্পিণ খুব ভাল অসুখ । যে কারণেই হোক, শরীরের বল একবারে কমিয়া গেলে, রোগী একবারে নেতিয়ে পড়িলে, তার যে অবস্থা হয়, সেই অবস্থাকেই সন্নিপাত বলে । এই জন্তে, বাতশ্লেষ্ম-বিকারের পিট-ফাঁপাকেও সন্নিপাতের পিট-ফাঁপা বলিতে পার ।

(৪) বাতশ্লেষ্ম-বিকারে রোগীকে যা পথ্য দেওয়া যায়,

পেটে গিয়া তা না পচিতে পারে, তার অসুখ ।

এর আগে অনেক বার বলিছি, হজম বল, পরিপাক বল, সবই পেটের (পাকস্থলীর) আর অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির বলে হয় । বাতশ্লেষ্ম বিকারে অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির সেই বল যেমন কমিয়া যায়, অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির যেমন দুর্দশা ঘটে, তেমন আর কোনও রোগে নয় । এই জন্তে, বাতশ্লেষ্ম-বিকারে রোগীকে যা পথ্য দেও, পেটে গিয়া তা পচে, আর তা থেকে গ্যাস উঠিয়া পেটের ফাঁপ করে । এখন দেখ, রোগীকে যা পথ্য দিবে, তার পেটে গিয়া তা পচিতে না পারে এমন কোনও অসুখ আছে কি না ? আছে, ভাল অসুখই আছে । সে অসুখ আর কি ? সল্ফো কার্বলেট অব্ সোডা । রোগীকে পথ্য দিবার একটু আগে দশ গ্রেন্ কি পোনর গ্রেন্ সল্ফো কার্বলেট অব্ সোডা খাওয়াইয়া দিলে তার পেটে আহাৰ আর পচিতে পারে না । সল্ফো-কার্বলেট অব্ সোডা সে আহাৰ পচিতে দেয় না, কাজে

কাজেই, তার পেট-ফাঁপার কারণই দূর করিয়া দেয় । সল্ফো কার্বলেট অব্ সোডার এটী ভারি গুণ । তাতেই বলি, যদি ধর ত বাতশ্লেষ্ম-বিকারের পেট-ফাঁপার যত অসুদ আছে, সল্ফো কার্বলেট অব্ সোডা সব চেয়ে ভাল অসুদ । কেন না, রোগীর আহার বন্ধ রাখিলে শুধু অসুদে তার জীবন রক্ষা হয় না । এ দিকে আবার এক গুণ আহার দিলে, পেটের-ফাঁপ তার দশ গুণ হয় । এ অবস্থায় কি করিবে ? আহার বন্ধ রাখ ত রোগী মরে । আবার আহার দেও ত, যে পেট-ফাঁপা কমাইবার জন্তে এত যত্ন—এত চেষ্টা করিতেছ, সেই পেট-ফাঁপা বাড়িয়া যায় । এ বিধম বিপত্তি থেকে তোমাকে উদ্ধার করিবার উপায়ই সল্ফো কার্বলেট অব্ সোডা । ডিল্-ওয়াটারের সঙ্গে বেশ করিয়া মিশাইয়া সল্ফো কার্বলেট অব্ সোডা খাওয়াইয়া দিবে । রোগীকে এ অসুদ ঝোজ তিন বারের বেশী খাওয়াইবার দরকার নাই । সকালে একবার, দুপুর বেলা একবার, আর সন্ধ্যার পর একবার, নিয়ম করিয়া এ অসুদ এই তিন বার খাওয়াইবে । তার পর, যে পথ্য দিবে, মাত্রায় কম করিয়া বারে বেশী দিবে । সল্ফো কার্বলেট অব্ সোডা যে সে ডিস্পেন্সরিতে পাওয়া যায় না ; সাহেবদের ডিস্পেন্সরিতে পাওয়া যায় । এর দাম বেশী নয় । তবে সাহেবদের ডিস্পেন্সরির সব অসুদেরই দাম কিছু বেশী । তাই বলিয়াই যা কিছু বেশী লয় ।

তার পর, এখন পেট-ফাঁপার রোগীর আর কথা বলি ।

পথ্য—১২৭র পাতে বলিছি, পেট-ফাঁপা থাকিলে সাগু
 য়ারারুট, খৈ, যব (বার্লি), এ সব দেওয়া ভাল নয় ;
 দিলে পেট-ফাঁপা বাড়ে। পেট-ফাঁপায় মাংসের ক্বাথ আর
 চুণের জল মিশনো এক বন্ধা দুধ ভাল। মাংসের ক্বাথ
 কমেন করিয়া তয়ের করে, ১২৮—১৩১র পাতে তা বলিছি।
 চুণের জলের কথা ৫৯৫—৫৯৭র পাতে বলিছি। অনেকেই
 বলেন, মাংসের ক্বাথ আর দুধ, দুই-ই সেই এক রোগীকে
 দেওয়া যায় না ; দিলে তার পেটের দোষ ঘটে। আমি
 তাঁদের এ যুক্তি বা নিদান বুঝিতে পারি না। রোগীর
 আহার লঘু, মাত্রায় কম, বারে বেশী—যুক্তি করিয়া এই
 তিনের মিল ঠিক রাখিতে পারিলে, সে পথ্যে, রোগীর
 কোনও অপকার করে না। মোটামুটি এইটী জানিয়া
 রাখ। এ ছাড়া, মাংসের ক্বাথ, আর দুধ একত্র দিবার
 নরকার নাই। দুই জিনিষ একত্র মিশিয়া গুরুপাক
 হইতে পারে। এই জন্তে, যখন মাংসের ক্বাথ দিবে, তখন
 নিয়ম করিয়া বারে বারে একটু একটু শুদ্ধ মাংসের ক্বাথই
 দিবে। তার পর, যখন দুধ দিবে, তখন নিয়ম করিয়া
 বারে বারে একটু একটু শুদ্ধ দুধই দিবে। এ মিয়মে সেই
 এক রোগীকেই মাংসের ক্বাথ আর দুধ, দুই-ই নির্বিঘ্নে
 দিতে পার।

১০। প্রস্রাব-বন্ধ—প্রস্রাব না হও-
 য়াকে প্রস্রাব-বন্ধ বলে। মূতের থলিতে (বুড়রে)
 মূত জমিয়া থাকে, কিন্তু প্রস্রাবের ছুঁড় দিয়া মূত বাহির
 হইতে পারে না। এ এক রকম প্রস্রাব-বন্ধ। এ রকম

প্রস্রাব-বন্ধকে প্রস্রাব আটকান বলে । প্রস্রাব অটকানকে ডাক্তরেরা রিটেনশন্ অব ইয়ুরিন্ বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় মূত্রাবরোধ বলে । আর এক রকম প্রস্রাব-বন্ধ আছে । তাতে আদৌ মূত স্রষ্টিই হয় না । কাজে কাজেই, মূতের খলিতে মূত মোটে আসেই না । রক্ত থেকে আলাদা আলাদা জিনিষ তয়ের করিবার জন্যে, শরীরের ভিতর আলাদা আলাদা যন্ত্র আছে । রক্ত থেকে মূত তয়ের করিবার যে যন্ত্র, তাকে ডাক্তরেরা কিড্‌নি বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় মূত্র-গ্রন্থি বলে । মূত্র-গ্রন্থির কথা ৫৭১র পাতে বলিছি । ওলাউঠার রোগীর গা যখন পাঁকের মত ঠাণ্ডা হইয়া যায়, তখন রক্ত থেকে মূত আর তয়ের হয় না—মূত তয়ের হওয়া বন্ধ হইয়া যায় । এ ছাড়া, খুব শক্ত এক রকম স্বল্পবিরাম-জ্বর (রিমিটেণ্ট ফীভার) আছে । সে জ্বরে রোগীর সব গা হল্‌দে হইয়া যায়, আর রোগী ঠিক যেন শিয়াই কালি বসি করে । সে জ্বরকে ডাক্তরেরা ইয়লো ফীভার বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় পীত-জ্বর বলিতে পার । হল্‌দের ভাল কথা পীত । সে জ্বরেও রক্ত থেকে মূত তয়ের হওয়া বন্ধ হইয়া যায় । সে জ্বরের কথা এর পর বলিব । আরও অনেক রোগে—আরও অনেক কারণে রক্ত থেকে মূত তয়ের হওয়া বন্ধ হইয়া যায় । রক্ত থেকে মূত তয়ের হওয়া বন্ধ হইয়া গেলে, কাজে কাজেই মূতের খলিতে মূত মোটে আসেই না । এ রকম প্রস্রাব-বন্ধকে ডাক্তরেরা সাপ্রেসশন্ অব ইয়ুরিন্ বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় মূত্রাঘাত বলে । মূত্রাঘাতকে সোজা বাঙ্গালায় মূতের অভাব বলিতে পার । তবেই দেখ, প্রস্রাব-বন্ধ

দু রকমে হয়। প্রস্রাব আটকাইয়া গেলে, রোগীর প্রস্রাব হয় না; একেও আমরা প্রস্রাব-বন্ধ বলি। আবার রক্ত থেকে মূত তয়ের হওয়া বন্ধ হইয়া গেলে রোগীর প্রস্রাব হয় না। একেও আমরা প্রস্রাব-বন্ধ বলি। এখন, রোগীর প্রস্রাব-বন্ধ হইয়াছে বলিয়া তোমাকে ডাকিয়া লইয়া গেল। তুমি কেমন করিয়া ঠিক করিবে, রোগীর প্রস্রাব আটকাইয়া তার প্রস্রাব-বন্ধ হইয়াছে? কি, রক্ত থেকে মূত তয়ের হয় নাই বলিয়া তার প্রস্রাব-বন্ধ হইয়াছে? তা ঠিক করা শক্ত নয়। প্রস্রাব আটকাইয়া যে প্রস্রাব-বন্ধ হয়, তাতে মূতের থলিতে মূত জমিয়া থাকে। মূতের থলিতে মূত যত বেশী জমিয়া থাকে, রোগীর তল-পেটের নীচের দিক তত উচু উচু মালুম হয়, নজরেও উচু মালুম হয়, হাতেও সে উচু বেশ মালুম হয়। সেই উচু জায়গার উপর বাঁ হাতের একটা কি দুটা আঙুল উঁপুড় করিয়া রাখিয়া, তার উপর ডাইন হাতের মাঝের তিনটা আঙুলের আগা দিয়া আস্তে আস্তে ঘা দিলে নিরেট শব্দ বাহির হয়। ফাঁপা শব্দ আর নিরেট শব্দের কথা এর আগে অনেক বার বলিছি। নিরেট শব্দ বাহির হইলেই ঠিক করিবে, মূতের থলিতে (ব্ল্যাডারে) মূত জমিয়া আছে। মূতের থলিতে মূত যদি বেশীও না থাকে, নজরে তল-পেটের নীচেটা যদি বেশ উচু উচু মালুম না হয়, আর হাত দিয়াও সে উচু যদি বেশ টের পাওয়া না যায়, তবে আঙুলের ও রকম ঘা দিলে কিছু না কিছু নিরেট শব্দ বাহির হয়-ই। মূতের থলিতে মূত না থাকিলে, তল-পেটের নীচে আঙুলের ও রকম ঘা দিলে ফাঁপা শব্দ

বাহির হয়। এ ছাড়া, মূতের থলিতে মূত জমিয়া থাকিলে, তল্-পেটের নীচে দিক্‌টের যেমন পূরন্ত বা উচু উচু ভাব হয়, মূতের থলিতে মূত না থাকিলে তল্-পেটের নীচের দিক্‌টের সে রকম ভাবে কিছুই থাকে না। পূরন্ত বা উচু উচু ভাবের ঠিক্‌ উল্টাই দেখা যায়। কাহিল বা হাড়ে মাসে জড়িত মানুষের পেটে কিছু না থাকিলে, আমরা বলি, তার পেটের মধ্যে পেট সাঁদিয়ে গিয়াছে। তেমনি কাহিল বা হাড়ে মাসে জড়িত রোগীর মূতের থলিতে মূত না থাকিলে, তার তল্-পেটের মধ্যে তল্-পেট সাঁদিয়ে গিয়াছে, বলিতে পার। মোটা মানুষের বেলায় এ সব কথা খাটে না। খুব চর্বি-ওয়ালা মোটা মানুষের পেটে কিছু থাকিলেও বা, না থাকিলেও তাই। তার মূতের থলিতে মূত জমিয়া আছে কি না, তার তল্-পেটের আকার প্রকার দেখিয়া তা বেশ মালুম করিতে পারা যায় না।

প্রস্রাব করাইবার এক রকম শলা আছে। সে শলাকে ডাক্তরেরা ক্যাথিটর বলেন। মূতের থলিতে মূত জমিয়া আছে কিনা, প্রস্রাবের ছুণ্ড দিয়া সেই শলা মূতের থলির মধ্যে ঢালাইয়া দিলে, তা যেমন ঠিক্‌ করিয়া জানিতে পারা যায়, তেমন আর কিছুতেই নয়। মূতের থলিতে যদি মূত থাকে, তবে মূতের থলির মধ্যে শলা যে যায়, সেই অমনি তার ভিতর দিয়া মূত বাহির হইয়া আসে। মূতের থলিতে মূত যদি না থাকে, তবে শলার ভিতর দিয়া কিছুই বাহির হইয়া আসে না। তাতেই বলিতেছি, মূতের থলিতে মূত জমিয়া আছে কি না, প্রস্রাবের ছুণ্ড দিয়া মূতের থলির

মধ্যে শলা চলাইয়া তা যেমন ঠিক করিয়া বলিতে পারা যায়, এমন আর কিছুতেই নয়। প্রস্রাবের ছুওর দিয়া মূতের খলির মধ্যে শলা চালানকে ডাক্তরেরা ক্যাথিটর্ পাস্ করা বলেন।

স্বল্পবিরাম-জ্বরের (রিমিটেণ্ট ফীবরের) একটা উপসর্গ বলিয়া যে প্রস্রাব-বন্ধের কথা এখানে বলিতেছি, সে প্রস্রাব-বন্ধ, প্রস্রাব-আটকান বৈ আর কিছুই নয়। প্রস্রাব-আটকানকে ডাক্তরেরা রিটেনশন্ অব্ ইয়ুরিন্ বলেন। এ কথা এর আগেই বলিছি।

প্রস্রাব-আটকানর কারণ অনেক। অনেক কারণে প্রস্রাব-আটকাইতে পারে—আটকাইয়াও থাকে। মোটা-মুটি ধর ত প্রস্রাব-আটকানর কারণ দু রকম। মূতের খলির নিজের একটা বল আছে। সেই বলেই মূতের খলি প্রস্রাবের ছুওর দিয়া মূত বাহির করিয়া দেয়। সেই বলের অভাব প্রস্রাব আটকানর একটা কারণ। আর, প্রস্রাবের ছুওর দিয়া মূত বাহির হইয়া আসিবার কোন রকম ব্যাঘাত প্রস্রাব আটকানর আর একটা কারণ। এই দু রকম কারণের কথা এখন এক এক করিয়া বলি।

(১) মূতের খলিতে মূত জমিলে সে মূত বাহির করিয়া দেয় কে ? মূতের খলি নিজেই সে মূত বাহির করিয়া দেয়। হৃৎপিণ্ড জড়-শড় হইয়া তার ভিতরকার রক্ত যেমন সব শিরের ভিতর চলাইয়া দেয়, মূতের খলিও তেমনি জড়-শড় হইয়া তার ভিতরকার মূত প্রস্রাবের ছুওর দিয়া বাহির করিয়া দেয়। হৃৎপিণ্ড যেমন

মাংসের থলি, মূতের থলিও তেমনি মাংসের থলি। তবে হৃৎপিণ্ডের থলি খুব মোটা, মূতের থলি তেমন মোটা নয়—ঢের পাতলা। হৃৎপিণ্ড যেমন নিজের বলে জড়-শড় হইয়া ভিতরকার রক্তের উপর চাপ দিতে পারে, মূতের থলিও তেমনি নিজের বলে জড়-শড় হইয়া ভিতরকার মূতের উপর চাপ দিতে পারে। শরীর যত দিন বেশ সবল আর সুস্থ থাকে, মূতের থলির সে বল ঠিক সমান থাকে। এই জন্যে, সহজ বেলায় প্রস্রাবের চেফ্টা হইলে, তখনই প্রস্রাব করিতে পারি। শরীরের ভিতর এমনি সব কল বল আছে যে, মূতের থলির ভিতর মূত জমিলেই প্রস্রাবের চেফ্টা হয়। তেমনি মলের নাড়ীতে (রেক্টমে) মল জমিলেই বাহ্যের চেফ্টা হয়। তার পর বলি। মূতের থলির সে বল যত দিন ঠিক থাকে, প্রস্রাবের চেফ্টা হইলেও প্রস্রাব করিতে পারি। যে কারণেই হোক, মূতের থলির সে বল গেলে, প্রস্রাবের চেফ্টা হইলে আমরা আর প্রস্রাব করিতে পারি না। মূতের থলির সে বল কিসে যায়—সে বল কিসে নষ্ট হয়, এখন তাই বলি।

(ক) সহজ শরীরে মূতের থলিতে যদি অনেকক্ষণ পর্য্যন্ত খুব বেশী মূত জমিয়া থাকে, তবে মূতের থলির সে বল নষ্ট হয়—মূতের থলি জড় শড় হইয়া মূতের উপর চাপ দিয়া মূত আর বাহির করিয়া দিতে পারে না। যদি বল, সহজ শরীরে মূতের থলিতে কেমন করিয়া এত মূত জমিয়া থাকিবে ? মূতের থলিতে মূত জমিলেই ত প্রস্রাবের চেফ্টা

হয় ? সে কথা সত্য । কিন্তু প্রস্রাবের চেফ্টা হইলেও—
 প্রস্রাবের পীড়া হইলেও যদি প্রস্রাব না কর—প্রস্রাবের বেগ
 ধারণ করিয়া রাখ—প্রস্রাবের বেগ সম্বরণ কর, তবে তোমার
 মূতের থলিতে মূত জমিয়া থাকিবে বৈ আর কি হবে ?
 মূতের থলিতে মূত ক্রমেই বেশী জমিতে থাকে । যত বেশী
 জমে, রবারের থলির মত মূতের থলি ততই বাড়িয়া বাইতে
 থাকে । মূতের থলি মূতের ভরে যখন খুব বাড়িয়া যায়,
 জড়-শড় হইয়া মূতের উপর চাপ দিবার তখন তার আর
 শক্তি থাকে না । তখন প্রস্রাব করিবার চেফ্টা করিলেও
 প্রস্রাব করিতে পার না । এ অবস্থায় শলা দিয়া প্রস্রাব
 করান ভিন্ন তোমাকে বাঁচাইবার আর উপায় নাই । দু
 দিকের দুটী মূত্র-নলী (মূতের নলী) দিয়া মূতের থলিতে
 ফি মিনিটে ৫ । ৬ কোটা করিয়া মূত পড়ে । মূতের নলির
 কথা ৫৭১—৫৭২র পাতে বালিছি । এতেই মনে কর, মূতের
 থলিতে মূত কত শীঘ্র শীঘ্র জমে । সন্ধ্যার পর আহাৰাদি
 করিয়া গান বাজনা শুনিতে বসিলে, রাত্রি দশটার সময়
 তোমার প্রস্রাবের চেফ্টা হইল । প্রস্রাব করিবার জন্তে
 তখন উঠিয়া বাহিরে যাওয়া ঢের অসুবিধা মনে করিয়া,
 ভোর পর্য্যন্ত অনেক কষ্টে প্রস্রাবের বেগ সম্বরণ করিয়া
 রাখিলে । শেষে গান ভাঙিয়া গেলে তাড়াতাড়ি গিয়া
 প্রস্রাব করিতে বসিলে । অনেক চেফ্টা করিলে, কিন্তু
 কিছুতেই প্রস্রাব করিতে পারিলে না । প্রস্রাব করিতে
 পারিবে কেমন করিয়া ? মূতের থলি জড়-শড় হইয়া
 ভিতরকার মূতের উপর চাপ দিতে না পারিলে ত আর

প্রস্রাবের দু'ওর দিয়া মূত বাহির হইয়া কামিতে পারে না । মূতের খলির জড় শড় হইবার যে শক্তি, তার দক্ষা শু' তুমি ইচ্ছা করিয়াই নিকেশ করিয়াছ । এ রকম ঘটিলে উপায় কি ? উপায় আর কি ? শলা দিয়া প্রস্রাব না করাইয়া দিলে, জীবন রক্ষা হওয়াই ভার । শলা দিয়া প্রস্রাব না করাইয়া দিলে, মূতের খলি ছাপাইয়া মূত ফিরে মূত্র-গ্রন্থিতে গিয়া উপস্থিত হয় । মূতের খলি থেকে মূত ফিরে আবার মূত্র-গ্রন্থিতে কেমন করিয়া যায় ? মূতের যে দুটী নলী দিয়া মূত, মূত্র-গ্রন্থি থেকে মূতের খলিতে আসিয়া পড়ে, সেই দুই নলী দিয়াই মূত ফিরে মূত্র-গ্রন্থিতে যায় । মূতের ভরে মূতের খলিও যেমন বাড়িয়া যায়, মূতের নলি দুইটিও তেমনি বাড়িয়া যায়, আর মূত্র-গ্রন্থি দুটীও তেমনি বাড়িয়া যায় । এ রকম ঘটনার ফল কি ? ফল আর কি ? মৃত্যু ! রক্ত থেকে মূত তয়ের করাই মূত্র-গ্রন্থির কাজ । এখন মূত্র-গ্রন্থির নিজেরই যে দুর্দশা, তাতে সে কাজ করে কে ? কাজে কাজেই, রক্ত থেকে মূত তয়ের হওয়া বন্ধ হইয়া যায় । রক্ত থেকে মূত তয়ের হওয়া বন্ধ হইয়া গেলেই আর কি, সর্বনাশ ! মূতের সঙ্গে শরীরের যে বিষ বাহির হইয়া যায়, সে বিষ আর বাহির হইয়া বাইতে পারে না । সে বিষ রক্তের সঙ্গে মিশিয়া রোগীর বিকার উপস্থিত করে । রোগী একবারে অজ্ঞান, অচেতন হইয়া পড়ে । এ অবস্থা ঘটিলে রোগী বেশী কণ বাঁচে না । মূতের সঙ্গে শরীরের যে বিষ বাহির হইয়া যায়, ডাক্তারেরা সে বিষকে ইয়ুরীয়া বলেন । সে বিষ রক্তের সঙ্গে মিশিলে রোগীর যে বিকার উপস্থিত হয়, সেই বিকারকে ডাক্তারেরা ইয়ুরীমিয়া বলেন । যে কারণেই হোক,

রক্ত থেকে মৃত উয়ের হওয়া বন্ধ হইয়া গেলেই রোগীর এই রকম বিকার (ইস্রায়েলিয়া) হয়। ওলাউঠা-রোগীর এ রকম বিকার সচরাচরই হইয়া থাকে। ওলাউঠা-রোগের কথা বলিবার সময় এ সব কথা ভাল করিয়া বলিব। ওলাউঠা-রোগের বৈ এক খানি আলদা করিয়া লিখিব।

(খ) শির দাঁড়ার ভিতরকার মাইজ বৈশী রকম কোন ঘা ঘো লাগিলে, কি শির দাঁড়ার মাইজের কোন ব্যাধি স্লামো হইলে মৃতের ধলির সে বল থাকে না—সে বল মর্ক হইয়া যায়। মাথার খোলের ভিতর মগজ থাকে। মগজকে ডাক্তরেরা ব্রেইন বলেন, ভাল বাজালায় মস্তিষ্ক বলে। মগজকে সোজা-সুজি মাথার ঘিলুও বলে। এ সব কথা এর আগে অনেক বার বলিছি। শির দাঁড়ার খোলের ভিতর এক রকম মাইজ থাকে। সে মাইজকে ডাক্তরেরা স্পাইনাল্ কর্ড বলেন। স্পাইনাল্ কর্ডকে স্পাইনাল্ ম্যারোও বলে। স্পাইনাল কর্ডকে ভাল বাজালায় ক্যামেরা মজ্জা বলে; সোজা-সুজি শির-দাঁড়ার মাইজ বলিতে পার; শির-দাঁড়ার স্লামো কথা ক্যামেরা, আর মাইজের ভাল কথা মজ্জা। মাথার ঘিলু আর শির-দাঁড়ার মাইজ এক স্লামো। শির দাঁড়ার মাইজ সুজি মাথার ঘিলু যদি দেখ, তবে শরীর মাছের আকার প্রকারের কথা তোমার মনে পড়িবে। যারা শরীর মাছ দেখিয়াছেন, তাঁদের বুকাইবার জন্তে আর বৈশী কথা বলিবার দরকার নাই। যারা শরীর মাছ দেখেন নাই, শরীর মাছের গড়ন তাঁদের খোড়াডাড়ে বুকাইয়া দিতে হইবে। মর্মে কর মোকুরো মাগে কামহিমের শুড় কাম-ডাইয়া ধরিল। কামহিম সাপের মুখ হুঙ্কার শুড় টানিয়া ভিতরে

লইল । . শানিক গবে এই অবস্থায় কাছিমও মরিল, সাপও মরিল । এখন কোনও জারগার বাঁকা চোঁকা না থাকে, এ রকম ভাবে সাপটী ঘোঁসা করিয়া রাখে । কাছিম সুস্থ এই সাপের গড়ন যে রকম, মাথার ঘিলু সুস্থ শির-দাঁড়ার মাইজের গড়ন মোটামুটি সেই রকম ভাবিয়া লও । পক্ষাঘাত রোগের কথা বলিবার সময়, মাথার মগজের কথা আর শির-দাঁড়ার মাইজের কথা ভাবা করিয়া বলিব । শির দাঁড়ার এই মাইজে বেশী রকম কোন বা ঘো লাগিলে, কি শির-দাঁড়ার মাইজের কোন রকম ব্যাধি হইলে মূতের থলির সে বল থাকে না— সে বল নষ্ট হইয়া যায়—জড় শড় হইয়া মূতের উপর মূতের থলির চাপ দিবার শক্তি থাকে না ।

(গ) মাথার মগজের কোন রকম ব্যাধি হইয়া রোগী অজ্ঞান হইয়া গেলে, মূতের থলির সে বল কাজে কাজেই আর থাকে না । এর আশঙ্কাই বলিছি, শরীরের ভিতর এমনি সব বল বল আছে যে, মূতের থলিতে মূত জমিলেই প্রস্রাবের চেষ্টা হয় । প্রস্রাবের চেষ্টা হইলেই মূতের থলি নিজের সেই বলে জড় শড় হইয়া মূতের উপর চাপ দিয়া মূত বাহির করিয়া দেয় । রোগী অজ্ঞান হইয়া গেলে মূতের থলিতে মূত জমিয়াছে কি না, সে তা মোটে জানিতেই পারে না । • কাজে কাজেই, প্রস্রাবেরও কোনও চেষ্টা হয় না—চেষ্টা হইতেই পারে না । প্রস্রাবের চেষ্টা না হইলে, মূতের থলি জড় শড় হইয়া মূতের উপর চাপ দিয়া মূত বাহির করিয়া দিতে পারে না । কাজে কাজেই, প্রস্রাব কাটজাইয়া যায়, মাথার মগজের ব্যাধির কথা এর দ্বারা বলিবে ।

রোগী অজ্ঞান হইয়া গেলে প্রস্রাব আটকাইয়া যায়।

(ঘ) বাতশ্লেষ্ম বিকারেও আর আর অনেক রকম শস্ত্র জ্বরেও, রোগী অজ্ঞান হইয়া গেলে ঠিক ঐ রকম করিয়া প্রস্রাব আটকাইয়া যায়। সন্নিপাত অবস্থায়ও এই রকম করিয়া রোগীর প্রস্রাব আটকাইয়া যায়।

জ্বর জাড়িতে রোগী অজ্ঞান হইয়া না গেলে যে প্রস্রাব আটকায় না, তা নয়। অনেক জায়গায় রোগীর জ্ঞানের কোনও বৈলক্ষণ্য হয় না ; কিন্তু তার প্রস্রাব আটকাইয়া যায়। এখানে প্রস্রাব আটকানর কারণ কি ? এখানে প্রস্রাব আটকায় কেন ? মূতের থলি নিজের যে বলে জড় শড় হইয়া মূতের উপর চাপ দিয়া মূত বাহির করিয়া দেয়, জ্বরের তাড়শে— জ্বরের ধমকে সে বল একবারে খাটো হইয়া যায়। কাজেই, প্রস্রাব আটকাইয়া যায়। স্বল্পবিরাম-জ্বর (রিমিটেন্ট ফীবর) একটু শস্ত্র হইয়া দাঁড়াইলে অনেক জায়গায় এই রকম করিয়া রোগীর প্রস্রাব আটকাইয়া যায়। তাতেই বলিছি যে, স্বল্প-বিরাম-জ্বরের প্রস্রাব বন্ধ একটা উপসর্গ।

(২) তার পর এখন প্রস্রাবের দু'ওর দিয়া মূত বাহির হইয়া আসিবার ব্যাঘাতের কথা বলি।

(ক) মূতের থলির মুখ খেঁচিয়া ধরিলে প্রস্রাব আটকাইয়া যায়। খেঁচিয়া ধরাকে ডাক্তারেরা স্প্যাজম্ বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় আক্কেপ বলে। মূতের থলির মুখ যদি খেঁচিয়া ধরে, তবে হাজ্জার চেক্টা করিলেও মূতের থলি মূত বাহির করিয়া দিতে পারে না। মূতের থলি মূত কেমন করিয়া বাহির করিয়া দেয় ? জড় শড় হইয়া ভিতরকার মূতের উপর চাপ দিয়া মূত বাহির করিয়া দেয়। এ কথা এর আগে অনেকবার বলিছি।

মেয়েদের মুচ্ছাংগত বাইতে কখন কখন মূতের থলির মুখ এই রকম করিয়া খেঁচিয়া ধরে। খেঁচিয়া ধরিলে কাজে কাজেই প্রস্রাব আটকাইয়া যায়। মেয়েদের মুচ্ছাংগত বাইকে ডাক্তারেরা হিষ্টিরিয়া বলেন; বৈদ্যরা গুল্মবায়ু বলেন। এ কথা এর আগেই বলিছি।

(খ) ধাতের-ব্যামো হইয়া ঝিল, হইলে প্রস্রাব আটকাইয়া যায়। ধাতের ব্যামোকে ডাক্তারেরা গনোরীয়া বলেন। ঝিল্কে তাঁরা স্ট্রিক্চর বলেন। ধাতের ব্যামোর কথা, আর ঝিল, হইয়া প্রস্রাব আটকানর কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব। মূতের থলির মূত বাহির করিয়া দিবার বল নাই বলিয়া রোগীর প্রস্রাব আটকাইয়া আছে, কি প্রস্রাবের দুওর দিয়া মূত বাহির হইয়া আসিবার ব্যাঘাত ঘটয়াছে বলিয়া তার প্রস্রাব আটকাইয়াছে? এ দু রকম প্রস্রাব আটকানর কোন রকম ঘটয়াছে, কেমন করিয়া ঠিক করিবে? রোগীর লক্ষণে এর কোনও ইতর বিশেষ বুঝিতে পারা যায় কি না? বুঝিতে পারা যায়—বেশই বুঝিতে পারা যায়। মূতের থলির মূত বাহির করিয়া দিবার বল গেলে রোগীর যে প্রস্রাব আটকাইয়া যায়, সে প্রস্রাব-আটকানয় রোগীর কষ্টের বিশেষ কোন পরিচয় পাওয়া যায় না; রোগী কোন কষ্ট প্রকাশও করে না। কিন্তু প্রস্রাবের দুওর দিয়া মূত বাহির হইয়া আসিবার ব্যাঘাত ঘটিলে, রোগী খুবই যতনা পায়। নিয়ত প্রস্রাব করিতে চায়, কিন্তু প্রস্রাব করিতে পারে না। কঁোত দেয়, বেগ দেয়, আর তার মুখে তার যতনা যেন স্পষ্ট অক্ষরে লেখা থাকে। শিল্পী কাঁড়ার মাইজে কোন রকম বেশী বা ঘো লাগিলে, কি সেই

মাইজের কোন রকম রোগ ঘোগ হইলে যে পক্ষাঘাত হয়, সেই পক্ষাঘাতে মূতের থলির মূত বাহির করিয়া দিবার শক্তি একবারে নষ্ট হইয়া যায় । এ রকম ঘটিলে মূতের থলিতে মূত ক্রমেই জমিতে থাকে, তার পর মূতের থলি ছাপাইয়া প্রস্রাবের দুগুর দিয়া মূত উপচে পড়িতে থাকে । এ ছাড়া, এ সব রোগীর মূতে শীঘ্রই ভারি দুর্গন্ধ হয়, আর ক্ষার ক্ষার ঝাঁজ হয় । পক্ষাঘাতের কথা বলিবার সময় এ সব কথা ভাল করিয়া বলিব ।

এখন স্বল্পবিরাম-জ্বরের প্রস্রাব-বন্ধ উপসর্গের চিকিৎসার কথা বলি ।

চিকিৎসা—শক্ত রকম জ্বর জাড়িতে রোগীর প্রস্রাব বন্ধ হইলে—প্রস্রাব আটকাইয়া গেলে, তার যে রকম চিকিৎসা করিতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

শক্ত রকম জ্বর জাড়িতে জ্বরের তাড়শে—জ্বরের ধমকে অনেক জায়গায় রোগীর মূতের থলির বল খুব খাটো হইয়া যায় । মূতের থলির বল খুব খাটো হইয়া গেলে রোগীর প্রস্রাব বন্ধ হইয়া যায়—প্রস্রাব আটকাইয়া যায় । এ রকম ঘটিলে কি করিবে ? এ অবস্থায় কি রকম চিকিৎসা করিবে ? এ অবস্থায় রোগীর দু রকম চিকিৎসার দরকার । রোগী যে কয় দিন আপনি প্রস্রাব করিতে না পারিবে, সে কয় দিন শলা দিয়া প্রস্রাব করাইয়া দিবে । আর, রোগী যাতে আপনি শীঘ্রই প্রস্রাব করিতে পারে, তারও উপায় করিয়া দিবে । শলা দিয়া প্রস্রাব করান শক্ত নয়, খুব সোজা । তবে জুত বরাতে, কল কৌশল জানা না থাকিলে, আর অভ্যাস না থাকিলে; খুব

সোজা কাজও শক্ত বলিয়া বোধ হয় । রোগী যাতে আপনি শীঘ্রই প্রস্রাব করিতে পারে, তার কোনও উপায় আছে, কি না ? আছে । ভাল উপায়ই আছে । সে উপায় আর কি ? অর্গট্ অব্ রাই । মুতের খলির বল খাটো হওয়ার দরুণ রোগীর প্রস্রাব বন্ধের যেমন অসুদ অর্গট্ অব্ রাই তেমন অসুদ আর নাই । অর্গট অব্ রাই গাছড়া অসুদ । অর্গট অব্ রাই আর আমাদের ধান, এক জাতি । অর্গট অব্ রাইয়ের কথা মেডিকারিয়া মেডিকায় ভাল করিয়া বলিব । ৫ গ্রেন্ করিয়া অর্গট অব্ রাইয়ের গুঁড়ো রোজ চারি বার খাইতে দিলে, রোগী ৩৪ দিনের মধ্যে আপনিই প্রস্রাব করিতে পারে । অর্গট অব্ রাইয়ের গুঁড়ো খুব টাটকা না হইলে, তাতে তেমন উপকার হয় না । এ ছাড়া, বেশী দিন ঘরে থাকিলেও অর্গট অব্ রাই খারাপ হইয়া যায় । এই জন্তে, সাহেবদের ডিস্পেন্সরি থেকে টাটকা অর্গট অব্ রাই আনিয়া তার গুঁড়ো সত্ত্ব তয়ের করিয়া লইবে । অর্গট অব্ রাই রৌদ্রে শুকাইয়া হামাম দিস্তেতে গুঁড়ো করিতে হয় । বর্ষাকালে অর্গট অব্ রাইয়ের গুঁড়ো তয়ের করা বড় মক্ষিল । এই জন্তে, বর্ষাকালে অর্গট অব্ রাইয়ের গুঁড়োর বদলে লিকুইড এক্সট্রাক্ট অব্ অর্গট্ ব্যবহার করিবে । লিকুইড এক্সট্রাক্ট অব্ অর্গটের মাত্রা বিশ (২০) মিনিম্ । যে কয় দিন রোগী আপনি প্রস্রাব করিতে না পারিবে, শলা দিয়া রোজ তিন বার করিয়া প্রস্রাব করাইয়া দিবে । কেন না, মুতের খলিতে বেশী মূত জমিতে দিলে, মুতের খলির যে বল খাটো হইয়া গিয়াছে, সে বল শীঘ্র ফিরিয়া আসিতে পারে না । মুতের খলিতে সহজ শরীরেও খুব বেশী

মৃত জমিতে দিলে যখন মৃতের থলির বল থাকে না, তখন
এ কথা কি আর বেশী করিয়া বুঝাইয়া বলিতে হবে ?

প্রস্রাব আটকাইয়া গেলে প্রস্রাব করাইবার মুষ্টিযোগ।

- (১) ক্ষুদ্রে দু'নি শাক ১ ছটাক
সোরা ৩ তোলা

একত্রে বাটিয়া তলপেটে প্রলেপ দিলে প্রস্রাব হয়।

- (২) তেলাকুচর শিকড় —

কাঁজিতে বাটিয়া তলপেটে প্রলেপ দিলে প্রস্রাব হয়।

- (৩) কপূরের গুঁড়ো প্রস্রাবের ছুওরে দিলে প্রস্রাব হয়।

- (৪) কপূরের গুঁড়ো খুব সরু ত্রাকড়ায় মাখাইয়া তার বাতি
তয়ের করিয়া, প্রস্রাবের ছুওরের ভিতর ঢালাইয়া দিলে প্রস্রাব
হয়।

বালকের পক্ষে।

- (১) পিপুল। মরিচ। চিনি। মধু! ছোট এলাইচ।
সৈন্ধব। এই সব জিনিষ সমান ভাগে একত্র মিশাইয়া তার
অবলেহ তয়ের করিয়া, ছেলেকে মাঝে মাঝে চাটিতে দিবে।
(২) গুহ ছোট এলাইচ মধু দিয়া মাড়িয়া অবলেহ করিয়া দিলেও
হয়। চাটিবার অল্পদকে বৈজরা, অবলেহ বলেন, ডাক্তরেরা
ইলেক্‌চুয়ারি বলেন। এ কথা এর আগেই বলিছি।

- (৩) শসীর বিচির শাঁস

ছোট এলাইচ

কুমড়োর বিচির শাঁস

একত্রে মিশাইয়া অবলেহ করিয়া দিবে।

এর আগেই বলিছি, রোগী যে কয় দিন আপনি প্রস্রাব
করিতে না পারিবে, সে কয় দিন শলা দিয়া প্রস্রাব করাইয়া
দিবে। যাঁদের জগ্গে, এ বৈ লিখিতেছি, তাঁদের পক্ষে এ

ব্যবস্থা যে ব্যবস্থাই নয়, তা বলাই বাহুল্য। এই জন্তে, এখানে গুটি কতক মুষ্টিযোগ লিখিয়া দিলাম। এ মুষ্টিযোগ গুলির কেমন ফল পাওয়া যায়, আমি নিজে কোন খানে তা পরীক্ষা করিয়া দেখি নাই। তবে আমার পরিচিত এক জন বৈদ্য (কবিরাজ) বলিয়া দিয়াছেন। এ মুষ্টিযোগ গুলিতে অনেক জায়গায় বেশ ফল পাওয়া যায়। তাতেই বলি মুষ্টি-যোগ গুলি জানিয়া রাখিলে অনেক জায়গায় কাজে লাগিতে পারে।

১১। বাহ্যে বন্ধ—জ্বর-চিকিৎসার প্রথম ভাগে

জ্বোলাপ দেওয়ার কথা কিছুই বলি নাই। দ্বিতীয় ভাগেও জ্বোলাপের কথা কিছু লেখা নাই। এতে পাঠকেরা একবারে ক্ষেপিয়া উঠিয়াছেন, বলিলেই হয়। পত্রে পত্রে তাঁরা আমার ঘর ছাইয়া ফেলিয়াছেন। বেশ করিয়া ভাবিয়া দেখিলে এতে তাঁদের কোন দোষই নাই! তাঁদের এ রকম করিবারই কথা বটে। যাঁরা জ্বোলাপ দেওয়ার জন্তে ব্যস্ত—জ্বোলাপ না দিয়া কোন রোগের চিকিৎসাই হয় না, যাঁরা জানিয়া বসিয়া আছেন—জ্বর-চিকিৎসার বৈতে জ্বোলাপ দেওয়ার কোন কথাই লেখা নাই বলিয়া তাঁরা দ্বন্দ্ব মারি উপস্থিত করিবেন, আশ্চর্য্য কি? স্তম্ভ শরীরেও যখন প্রস্রাব, বাহ্যে, ঘামের নিত্য দরকার;—প্রস্রাব, বাহ্যে, ঘাম, এ তিনের কোনটার ব্যতিক্রম ঘটিলেই যখন শরীর অস্তম্ভ হয়;—তখন রোগে প্রস্রাব বাহ্যে, ঘামের কত দরকার, তা বুঝাই যাইতেছে। রোগ হইলেই প্রস্রাব, বাহ্যে, ঘামের ব্যতিক্রম ঘটে। এই জন্তে, রোগীদের আমরা মূত্রকারক অম্ল দিই—রেচক অম্ল দিই—ঘর্মকারক অম্ল দিই

৬৮৮ প্রস্রাব আট্কাইয়া গেলে প্রস্রাব করাইবার মুষ্টিযোগ।

দিই। যে অশ্বদ খাইলে প্রস্রাব হয়, সে অশ্বদকে ডাক্তরেরা ডায়ুরেটিক বলেন;—ভাল বাঙ্গালায় মূত্রকারক অশ্বদ বলে। যে অশ্বদ খাইলে বাহে হয়, ডাক্তরেরা সে অশ্বদকে পগেটাব বলেন;—ভাল বাঙ্গালায় রেচক অশ্বদ বলে। যে অশ্বদ খাইলে ঘাম হয়, সে অশ্বদকে ডাক্তরেরা ডায়াকোরেটিক বলেন;—ভাল বাঙ্গালায় ঘর্মকারক অশ্বদ বলে। প্রস্রাব, বাহে, ঘাম, এ তিনের কোনটির ব্যতিক্রম ঘটিলেই শরীর অশুস্থ হয়, রোগের চিকিৎসা করিবার সময় এ কথাটা যেন মনে থাকে। যে রোগেই কেন হোক না, আর যে উপসর্গই কেন উপস্থিত থাক না, প্রস্রাব, বাহে, ঘামের যত ব্যতিক্রম ঘটবে, রোগীর অবস্থা তত মন্দ হইবে। এই জন্মে, রোগী দেখিতে গিয়া আগে তার প্রস্রাব, বাহে, ঘামের কথা বিশেষ করিয়া জিজ্ঞাসা করিবে। তার পর অশ্বদের ব্যবস্থা করিবে। জ্বর জাড়িতে প্রায়ই কোষ্ঠবদ্ধ হইয়া থাকে। এই জন্মে, জ্বর জাড়ির চিকিৎসায় রোগীকে জোলাপ দেওয়ার দরকার প্রায়ই হইয়া থাকে। তাই বলিয়া জোলাপ দেওয়ার অনুরোধে রোগের প্রকৃতি ভুলিয়া গেলে চলিবে না। তুমি গিয়া দেখিলে, রোগীর জ্বর ছাড়িতেছে। এখন তাকে কুইনাইন দিবে—না, তার পেটটা অপরিষ্কার আছে, কোষ্ঠবদ্ধ আছে, বলিয়া জোলাপ দিবে? ম্যালেরিয়া-জ্বরের প্রকৃতি যদি তোমার বিশেষ রকম জানা না থাকে, তবে তুমি রোগীর পেটটা পরিষ্কার করিয়া দিবারই ব্যবস্থা আগে করিবে। পেটটা অপরিষ্কার থাকিতে কুইনাইন দেওয়া হবে না—এই বলিয়া তুমি জোলাপের ব্যবস্থা করিয়া চলিয়া গেলে। রোগী জোলাপ আনাইয়া খাইল। দু তিন

ঘণ্টার মধ্যেই তার জ্বোলাপ খুলিল। বাহে হওয়ায় তার শরীর বেশ খোলসা হইয়া গেল। এদিকে তার পেট যেমন পরিষ্কার হইতে লাগিল—শরীর যেমন খোলসা হইতে লাগিল ও দিকে জ্বর আসার পথও তেমনি পরিষ্কার হইতে লাগিল—তেমনই খোলসা হইতে লাগিল। তোমার আসার পর ১২ঘণ্টার মধ্যেই রোগীর ফের কম্প দিয়া জ্বর আসিল। ফের কম্পদিয়া জ্বর আসার খবর লইয়া রোগীর লোক তোমার কাছে দৌড়িল। তুমি দেরি না করিয়া সেই লোকেরই সঙ্গে রোগীর বাড়ীতে গেলে। গিয়া দেখিলে, রোগী জ্বরে এক বারে বেহুঁস হইয়া পড়িয়া আছে। কুইনাইন খাওয়া-ইবার এমন জুত—এমন অবকাশ ছাড়িয়া দিয়া কি দুষ্কর্ম্মই করিছি! এখন, দেখিতেছি, রোগীকে বাঁচানই ভার। চিকিৎসকের বুদ্ধির ভুল হওয়া—বিবেচনার ত্রুটি হওয়া সোজা নয়! সে ভুলে—সে ত্রুটিতে রোগীর জীবন নষ্ট হয়! এ রকম ভাবিয়া চিন্তিয়া তুমি বিস্তর চেফা চরিত্র করিলে, কিন্তু কিছুতেই রোগীটিকে বাঁচাইতে পারিলে না। রোগীর গায়ের তাতও কমিল না—তার আর জ্ঞানও হইল না। শেষে জ্বরও ছাড়িল—সেই সঙ্গে সঙ্গে নাড়ীও ছাড়িল। তখন তুমি যার পর নাই অপ্রতিভ হইয়া নীরব হইয়া বিদায় হইলে। অনেকে বলিবেন, এ রকম দুর্ঘটনা প্রায়ই ঘটে না। চিকিৎসকেও এ রকম অপ্রতিভ প্রায়ই হইতে হয় না। আমি তা বলি না—আমি বলি ম্যালেরিয়া-জ্বরে এ রকম দুর্ঘটনা খুবই ঘটে। যে ম্যালেরিয়া-জ্বরে যে দুর্ঘটনা একবার ঘটয়াছে, সেই ম্যালেরিয়া-জ্বরে সে দুর্ঘটনা যে আর ঘটবে না, তা কে ঠিক করিয়া

বলিতে পারে ? ম্যালেরিয়া-জ্বরে অমুক রোগীর যে দুর্ঘটনা ঘটয়াছিল, এরও কি তাই ঘটবে ? না তা বোধ হয় না । সে ভয় এখানে কিছুই দেখিতেছি না । ঠিক এই রকম ভাবিয়া অনেকে অনেক জায়গায় অনেক রোগীর জীবনে জলাঞ্জলি দিয়াছেন । প্রথম ভাগে ৮০/০ র পাতে বলিছি, আজ জ্বর হইয়াছে, আজই কি কুইনাইন্ দেওয়া যায় ? আর দুই একটা জ্বর না দেখে কুইনাইন্ দেওয়া হবে না । এ রকম বন্দোবস্ত কোনও রোগেরই সঙ্গে—বিশেষ ম্যালেরিয়া-জ্বরের সঙ্গে খাটে না । আজ যেমন জ্বর ছাড়িল, কাল তেমন ছাড়িবে কি না, তার ঠিক কি ? কাল জ্বরে রোগীর কি অবস্থা ঘটবে, কে বলিতে পারে ? তাতেই বলিতেছি, ম্যালেরিয়া-জ্বরের হাত থেকে রোগীর জীবন রক্ষা করিবার অবকাশ এক বার পাইলে, সে অবকাশ কিছুতেই ছাড়িবেন না । সে অবকাশ ছাড়িয়া দিলে, আর তা ফিরে পাইবে কি না, কে বলিতে পারে ? তাতেই মাথার দিবাঁ দিয়া বলিতেছি, ম্যালেরিয়া-জ্বরের ব্রহ্মাস্ত্র কুইনাইন্ খাওয়াইবার অবকাশ পাইলে, সে অবকাশ কিছুতে ছাড়িবে না । ম্যালেরিয়া-জ্বরে রোগীর যে অবস্থাই কেন হোক না, আর যে উপসর্গই কেন উপস্থিত থাক না, কুইনাইন্ খাওয়াইবার অবকাশ পাইলেই কুইনাইন্ খাওয়াইবে ; কুইনাইন্ খাওয়াইবার অবকাশ কাকে বলে, এখানে তা কি আবার বলিতে হবে ? সবিরাম-জ্বরে (ইন্টের্মিটেন্ট ফীবরে) ঘাম হইতে আরম্ভ হইলেই কুইনাইন্ খাওয়াইবে । স্বল্পবিরাম-জ্বরে (রীমিটেন্ট ফীবরে) জ্বরের প্রকোপ—গায়ের তাপ যে কমিতে আরম্ভ হইবে, সেই

কুইনাইন্ খাওয়াইতে আরম্ভ করিবে । রোগীর পেট পরিষ্কারই থাক, আর অপরিষ্কারই থাক—কোষ্ঠ পরিষ্কারই থাক, আর কোষ্ঠবদ্ধই থাক, জিব পরিষ্কারই থাক, আর অপরিষ্কারই থাক ; পেটের কোন দোষ থাক, আর নাই থাক, কুইনাইন্ খাওয়াইবার অবকাশ ঘুচাইবে কেন ? জ্বরের সঙ্গে যে কোন দোষই থাক, আর উপসর্গই থাক তার অশুদ আলাদা দিবে । তার অশুদ আলাদাও দিতে পার, কুইনাইনের সঙ্গেও দিতে পার । (১২০ থেকে ১২২র পাত আর একবার ভাল করিয়া পড়) । সে সব অশুদ দিবার অনুরোধে আসল অশুদ দিবার অবকাশ যেন ঘুচাইও না । ম্যালেরিয়া-জ্বরের আসল অশুদই কুইনাইন্ । কুইনাইন্ খাওয়াইবার অবকাশ হাতে পাইয়া, যিনি তা ছাড়িয়া দিয়া বসিয়া থাকেন, ম্যালেরিয়া-জ্বরের চিকিৎসায় তাঁকে যেন কেউ ভুলেও না ডাকে । বেশী আর কি বলিব ?

অনেকের বিশ্বাস, রোগীর পেট পরিষ্কার থাকিলে অশুদে শীঘ্র কাজ করে, অশুদ্ধের কাজও ভাল হয় । এ কথা খুব সত্য । কিন্তু ম্যালেরিয়া-জ্বরে রোগীর পেট পরিষ্কার করিতে গিয়া, পাছে জো হারাইয়া বসিয়া থাক, তাই ভাবি । রোগী ঘুমাইলে জাগাইয়া অশুদ খাওয়াইবার দরকার নাই—ম্যালেরিয়া-জ্বরের চিকিৎসার বেলায় এ কথা বলিবর যো নাই । কেন না, জ্বর আসিবার সময় হইলে, রোগী জাগিয়া থাকিলেও জ্বর আসে, ঘুমাইয়া থাকিলেও জ্বর আসে । তাতেই বলিতেছি, রোগী জাগিয়াই থাক, আর ঘুমাইয়া থাক, কুইনাইন্ খাওয়াইবার সময় হইলেই কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিবে । ছোট ছেলে-

৬৯২ চিকিৎসকের ভুলে—বিবেচনার ত্রুটিতে রোগীর প্রাণ যায়।

দের ম্যালেরিয়া-জ্বরের চিকিৎসার বেলায় এ কথাটা যেন খুব মনে থাকে। কেন না, সবিরাম-জ্বরে (ইন্টার্মিটেন্ট ফীবরে) যত ক্ষণ জ্বর থাকে, জ্বরের তাড়শে তারা একবারে ছট-ফট করে। তার পর, জ্বর যে ছাড়িতে আরম্ভ করে, সেই একটু স্বস্তি পাইয়া তারা অমনি ঘুমাইয়া পড়ে। স্বল্পবিরাম-জ্বরেও (রিমিটেন্ট ফীবরেও) ঠিক সেই রকম ঘটে। জ্বরের প্রকোপ—গায়ের তাত কমিতে আরম্ভ হইলে, ওরই মধ্যে একটু স্বস্তি পাইয়া তারা অমনি ঘুমাইয়া পড়ে। কুইনাইন খাওয়াইবার সময় এই বটে। কিন্তু কি করি ? এখন ত জাগাইতে পারি না। অনেক কষ্টের পর একটু ঘুম আসিয়াছে। ছেলের উপর এ রকম মিছে মায়া মমতা করিয়া, কুইনাইন খাওয়াইবার সুযোগটি ঘুচাইয়া দেওয়া হবে না। কুইনাইন খাওয়াইবার সুযোগ ঘুচাইয়া দিলে, ম্যালেরিয়া-জ্বরে রোগীর কি বিপদ ঘটিতে পারে, আর ঘটিয়া থাকে, এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি।

বাছে বন্ধ—কোষ্ঠবদ্ধ সহজ শরীরের হয়—রোগেও হয়। সহজ শরীরে কোষ্ঠবদ্ধ হইলে ক্যাফ্টর অইলই খাওয়া সব চেয়ে ভাল। ক্যাফ্টর অইল খুব ঠাণ্ডা জোলাপ। ক্যাফ্টর অইলে কোনও অগুণ করে না। আর আর জোলাপ লওয়ার পর দু এক দিন এক আধটু কোষ্ঠবদ্ধ হইয়া থাকে। ক্যাফ্টর অইল জোলাপের সে দোষ নাই বলিলেই হয়। সোণামুখী জোলাপেরও সে দোষ নাই। এ ছাড়া আর আর জোলাপে বাছে বেশীও হইতে পারে, কমও হইতে পারে, চাই কি, বাছে নাও হইতে পারে। ক্যাফ্টর অইল জোলাপে সে রকম আশঙ্কা

কিছুই নাই। আর আর জোলাপে পেট যে রকম গরম হয়, ক্যাক্টর অইলের সে রকম হয় না। তাতেই বলি ক্যাক্টর অইলের মত ভাল জোলাপ আর নাই। তবে ক্যাক্টর অইল সহজে কেহ খাইতে চায় না। ক্যাক্টর অইলের গন্ধেও গ্ৰাণ্ডার আসে, আন্দ্রাদনেও গ্ৰাণ্ডার আসে, গিলিতে গেলেও গ্ৰাণ্ডার আসে। খুব গরম দুধের সঙ্গে বেশ করিয়া মিশাইয়া খাইলে ক্যাক্টর অইলের ও সব দোষ অনেক কাটিয়া যায়। গরম দুধের ভাবে ক্যাক্টর অইলের দুর্গন্ধটা অনেক লুকায়। খুব গরম দুধের সঙ্গে বেশ করিয়া মিশাইলে, ক্যাক্টর অইলের আটা আটা ভাবও অনেক কমিয়া যায়। ক্যাক্টর অইলের মাত্রা আধ ছটাক। আধ ছটাক ক্যাক্টর অইলের সঙ্গে ছটাক খানেক খুব গরম দুধ মিশাইয়া লইলেই হইতে পারে।

এমন কি কোনও অম্লদ নাই, যার সঙ্গে মিশাইলে ক্যাক্টর অইলের আটা আটা ভাবও কাটিয়া যায়—দুর্গন্ধও যায় ? থাকিবে না কেন ? আছে। ভাল অম্লদই আছে। ক্যাক্টর অইলের যদি বড়মানুষি রকম জোলাপ তয়ের করিয়া দিতে চাও, তবে এমনি করিয়া তয়ের করিবে।

ক্যাক্টর অইল	...	...	...	১ ওন্স
লাইকর পোটাসি	...	...	...	৩০ মিনিম
টিংচর কার্ভেমম কো	...	...	...	৩০ মিনিম
টিংচর ল্যাবেণ্ডর কো	...	...	...	৩০ মিনিম
সিরপ জিঞ্জর	...	...	...	৪ ড্রাম
গোলাপ জল	..	...	...	১ ওন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

এই যে অসুদ খানি তয়ের করিলে, এ একবার খাইবার মত, অর্থাৎ এক মাত্রা।

আর আর অসুদ মিশাইবার আগে, ক্যাপ্টার হইলের সঙ্গে লাইকর পোটাসি খুব করিয়া মিশাইয়া লইবে। তিন ঔন্স জল ধরে এমন একটা শিশিতে এক ঔন্স ক্যাপ্টার হইল লইয়া, তার উপর আধ ড্রাম লাইকর পোটাসি ঢালিয়া দিবে। তার পর, দুটো জিনিশ যতক্ষণ না বেশ মিশিয়া যায়, ততক্ষণ শিশিটা নিয়ত নাড়িতে থাকিবে—নিয়ত ঝাঁকাইতে থাকিবে। কাক্ দিয়া বেশ করিয়া মুখ ঝাঁটিয়া তবে শিশিটা ও রকম করিয়া ঝাঁকাইবে। শেষে ক্যাপ্টার হইল্ আর লাইকর পোটাসি, দুই একত্র মিশিয়া ঠিক্ দৈয়ের মত হইয়া গেলে, টিংচর কার্ডে-মম্ কো আর টিংচর ল্যাবেণ্ডর কো ঢালিয়া দিবে, ঢালিয়া দিয়া শিশিটে আবার ঐ রকম করিয়া ঝাঁকাইবে। তার পর, সিরপ জিঞ্জর ঢালিয়া দিবে; ঢালিয়া দিয়া শিশিটে ফের ঐ রকম করিয়া নাড়িয়া লইবে। সব শেষে গোলাপ জল ঢালিয়া দিবে; ঢালিয়া দিয়া শিশিটে অনেক ক্ষণ ধরিয়া খুব ঝাঁকাইবে। এই তোমার বড়-মানুষি জোলাপ তোয়ের হইয়া গেল! খাইবার আগে শিশিটে আর একবার নাড়িয়া লইতে বলিবে। এই যে বড় মানুষি জোলাপ তয়ের করিলে, এ এক রকম খোষবয় শরবত বলিলেই হয়।

ক্যাপ্টার হইল ছাড়া আরও অনেক জোলাপ আছে। সে সব জোলাপের কথা মেটরিয়া মেডিকায় বলিব।

ক্যাপ্টার হইল্ সহজ কোষ্ঠবদ্ধেরও যেমন অসুদ, কোষ্ঠ শুদ্ধি না হওয়া বাদের অভ্যাস পাইয়া গিয়াছে, তাদেরও সে

রকম কোষ্ঠবদ্ধের তেমনি অসুদ। সহজ শরীরে মাঝে মাঝে যে কোষ্ঠবদ্ধ হইয়া থাকে, সেই কোষ্ঠবদ্ধকেই সহজ কোষ্ঠবদ্ধ বলিতেছি। কোষ্ঠশুদ্ধি না হওয়া যাদের অভ্যাস পাইয়া গিয়াছে, তাদের সে রকম কোষ্ঠবদ্ধ রোগকে আমাদের বৈজ্ঞানিক কোষ্ঠাশ্রিত বায়ু বলেন। ডাক্তারেরা সে রকম কোষ্ঠবদ্ধকে হেবিকুয়েল কন্সটিপেশন বলেন, ভাল বাঙ্গালায় আভ্যাসিক কোষ্ঠবদ্ধ বলে। আভ্যাসিক কোষ্ঠবদ্ধকে সোজাশুজি অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবদ্ধ বলিতে পার। অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবদ্ধকে সোজা জ্ঞান করা হবে না। কোষ্ঠবদ্ধ হইয়া, শেষে অন্ত্রের ভিতর মল এত শক্ত আর এমন গুটলে হইয়া জমিয়া যাইতে পারে যে, বাহ্যে হইবার পথই বন্ধ হইয়া যায়। বাহ্যে হইবার—মল বাহির হইয়া আসিবার পথ বন্ধ হইয়া গেলে কি সর্বনাশ, তা বুঝিতেই পারিতেছ। বাহ্যে হইবার পথ বন্ধ হইয়া গেলে তোমার জোলাপেই বা কি করিবে? চিকিৎসাতেই বা কি করিবে? অন্ত্রের ভিতর মল জমিয়া বাহ্যে হওয়ার পথ বন্ধ হইয়া গেলে, ডাক্তারেরা তাকে ইণ্টেস্টাইনেল অবষ্ট্রাক্সন বলেন; ভাল বাঙ্গালায় অন্ত্রাবরোধ (অন্ত্রের অবরোধ) বলে। অন্ত্রের ভিতর এই রকম করিয়া মল জমিয়া বাহ্যে হওয়ার পথ যদি বন্ধ হইয়া যায়, আর চিকিৎসক যদি রোগীর বাহ্যে করাইয়া দিতে না পারেন, তবে তাঁকে তার মৃত্যু দাঁড়াইয়া দেখিতে হয়। অন্ত্রের ভিতর মল জমিয়া বাহ্যে হওয়ার পথ বন্ধ হইয়া যাওয়ার চিকিৎসাও সোজা নয়। এ চিকিৎসার কথা এখনই বলিব। এমন অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবদ্ধের চিকিৎসার কথা বলি।

অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবদ্ধের আমি দুটী অম্মদ জানি। সে দুটী অম্মদ আর কি ? ক্যাম্ফর অইল আর বেলাডনা। আগে ক্যাম্ফর অইলের কথা বলি। তার পর বেলাডনার কথা বলিব।

অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবদ্ধ থেকে যখন এত বিপদ ঘটিতে পারে আর ঘটয়াও থাকে, তখন যত শীঘ্র পার এ রকম কোষ্ঠ-বদ্ধ ঘুচাইয়া দিবে; কোষ্ঠবদ্ধ যার অভ্যাস পাইয়া গিয়াছে, প্রথম দিন ছটাক খানেক গরম দুধের সঙ্গে মিশাইয়া দেড় ঔন্স (১২ ড্রাম) ক্যাম্ফর অইল তাকে খাওয়াইয়া দিবে। তার পর দিন সাড়ে এগার ড্রাম ক্যাম্ফর অইল খাওয়াইয়া দিবে। তিন দিনের দিন এগার ড্রাম ক্যাম্ফর অইল দিবে। চারি দিনের দিন সাড়ে দশ ড্রাম দিবে। পাঁচ দিনের দিন দশ ড্রাম দিবে। ছ দিনের দিন সাড়ে নয় ড্রাম দিবে। সাত দিনের দিন নয় ড্রাম দিবে। আট দিনের দিন সাড়ে আট ড্রাম দিবে। নয় দিনের দিন আট ড্রাম (এক ঔন্স) দিবে। এ রকম করিয়া রোজ ক্যাম্ফর অইলের মাত্রা আধ ড্রাম করিয়া কমাইয়া কমাইয়া দিবে। এই রকম করিয়া মাত্রা কমাইতে কমাইতে যখন ক্যাম্ফর অইলের মাত্রা আট ড্রাম আসিয়া দাঁড়াইবে, তখন ক্যাম্ফর অইল না খাইলেও রোগীর বাহে আপনিই হবে। কোষ্ঠ শুদ্ধির জন্তে তার কোনও জোলাপ লইতে হবে না। যথার্থই ক্যাম্ফর অইলের এটী বড় আশ্চর্য্য গুণ। আর কোনও জোলাপের এ গুণ আছে কি না, বলিতে পারি না। এর আগেই বলিছি, আর আর জোলাপ লওয়ার পর দু এক দিন কোষ্ঠবদ্ধ হয়। কিন্তু ক্যাম্ফর অইল জোলাপ লইলে সে

অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবদ্ধের অসুদ ক্যাস্টর অইল ও বেলাডনা । ৬২৭

রকম কোষ্ঠবদ্ধ হয় না । সোণামুখী জ্বোলাপেরও এ গুণ আছে । কোষ্ঠবদ্ধ যার অভ্যাস পাইয়া গিয়াছে, তার যখন এই রকম করিয়া চিকিৎসা করিবে, তখন তাকে লঘু লঘু আহার দিবে । কেন না, এ অবস্থায় রোগী যদি আহারের কোনও অত্যাচার করে, তবে তার পেটের ব্যামো হয় । লঘু আহার আর কি ? সাগু, য়ারারুট, একবন্ধা দুধ, সরু চাইলের ভাত আর মাছের ঝোল ।

তার পর এখন বেলাডনার কথা বলি ।

বেলাডনা অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবদ্ধের আর একটি খুব ভাল অসুদ । কোষ্ঠবদ্ধ যার অভ্যাস পাইয়া গিয়াছে, তাকে রোজ সকালে বেলাডনার বড়ি খাইতে দিবে । বেলাডনার বড়ি যেমন করিয়া তয়ের করে, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

একষ্ট্রাক্ট বেলাডনা	...	...	১ ড্রাম ।
একষ্ট্রাক্ট জেনশন	...	...	৩ গ্রেন ।

একত্র মিশাইয়া এতে ৬টা বড়ি তয়ের কর ।

রোজ সকালে একটী করিয়া বড়ি খাইতে দিবে । একটী বড়িতেও বেশ কোষ্ঠশুদ্ধি হয় । একটা বড়িতে যার বাহে পরিষ্কার না হবে, তাকে দুটো তিনটে বড়ি একবারে দিবে । তিনটের বেশী দিবার দরকার হয় না । সচরাচর একটা বড়ি-তেই বেশ কাজ হয় ।

কোষ্ঠবদ্ধ যার অভ্যাস পাইয়া গিয়াছে, বেশ করিয়া জিজ্ঞাসা করিলে তার অপাকের কিছু না কিছু পরিচয় পাইকেই পাইবে । আর বেশ করিয়া যদি ঠাউরে দেখ, তবে তার

জিবের উপর খুব পাতলা আর শাদা এক রকম ছাতা দেখিতে পাইবে। এ ছাড়া, তার জিবের আগায় ফুটকি ফুটকি গুলি উচু আর রাঙা মালুম হবে। হাত দিয়া উপর-পেট (বুকের কড়ার নীচেটা) চাপিলে তার বাথা লাগে। সহজ শরীরে আহারের পর যে রকম একটু সস্তি বোধ হইয়া থাকে, তার সে রকম সস্তি হয় না। সস্তি হওয়া দূরে থাক, আহারের পর তার বরং কষ্টই হয়। কষ্ট আর কোথায়? পেটে আহারের পর পেট কেমন এক রকম ভার ভার বোধ হয়; আর কেমন এক রকম অসুখ অসুখ করে। এ ছাড়া এর এক আখটু মাথা ধরা প্রায় থাকেই। এ রকম রোগী যদি বেশ নিয়ম করিয়া বেলাডনার ঐ বড়ি খায়, তবে তার কোষ্ঠবদ্ধ নির্দোষ সারিয়া যায়। বেলাডনার বড়ি ক দিন খাইতে হয়, তার কিছু নিয়ম এমন ধরা নাই। কারো কারো সাত দিনেই বেশ উপকার হয়। কারো কারো চৌদ্দ দিনের কমে তেমন উপকার হয় না। আবার কারো কারো কোষ্ঠবদ্ধ নির্দোষ সারিয়া যাইতে একুশ দিনও লাগে। রোগী যে দিন সকালে বেলাডনার বড়ি খায়, সেই দিনই খাওয়া দাওয়ার পর তার বাছে পরিস্কার হয়—খানিক শক্ত মল নির্গত হইয়া যায়। যখন দেখিবে, বেলাডনা না খাইয়াও কোষ্ঠশুদ্ধি হইতেছে, তখনই জানিবে যে, বেলাডনা ও রকম নিয়ম করিয়া খাওয়ার যে কাজ, তা হইয়াছে। সাত দিনই হোক, চৌদ্দ দিনই হোক, আর একুশ দিনই হোক, নিয়ম করিয়া বেলাডনার বড়ি খাইলে, তার পর রোজ আপনিই কোষ্ঠশুদ্ধি হইতে থাকে। বেলাডনা আর খাইতে হয় না। বেলাডনা না খাইয়াও যখন রোজ নিয়ম

মত কোষ্ঠশুদ্ধি হইতে থাকে, তখন আগেকার কোষ্ঠবন্ধ দরুণ তার আর কোন কষ্টই থাকে না।

বিলেতে একটা মেমের এই রকম কোষ্ঠবন্ধ হইয়াছিল। মেম সাহেবের বয়স পঞ্চাশ বছরের কাছাকাছি। তাঁর বয়স যখন একুশ বছর, তখন তাঁর কোষ্ঠবন্ধ রোগ আরম্ভ হয়। তার পর ৪৭ বছর বয়স পর্য্যন্ত কোষ্ঠবন্ধ থেকে তিনি নানা রকম কষ্ট পান। কোষ্ঠবন্ধ ঘুচাইবার জন্তে তিনি হপ্তায় একবার করিয়া জোলাপ লইতেন। তার পর এক ডাক্তার সাহেব তাঁর চিকিৎসা করেন। ডাক্তার সাহেবের পরামর্শে তিনি বেলাডনার ঐ বড়ি দুই হপ্তা খান। চৌদ্দ দিন নিয়ম করিয়া বেলাডনা খাইয়া তাঁর অত প্রাচীন কোষ্ঠবন্ধ রোগও বেশ সারিয়া গিয়াছিল। কোন কোন জায়গায় বেলাডনা বেশ নিয়ম করিয়া খাইয়াও রোগী কোষ্ঠবন্ধের হাত একবারে এড়াইতে পারে না। এ রকম ঘটনা কিন্তু খুবই কম ঘটে। যাই হোক এ রকম ঘটিলে রোগী যদি এক দিন অন্তর, কি দু দিন অন্তর, বেলাডনার বড়ি খায়, তবে তার কোষ্ঠবন্ধ মোটে হইতেই পারে না। কেন না, সচরাচর জোলাপ লওয়ার পর এক সাধুট কোষ্ঠবন্ধ যা হইয়া থাকে, বেলাডনা খাওয়ার পর তা হয় না। এ ছাড়া, বেলাডনার মাত্রা বাড়াইবার দরকার হয় না।

কোষ্ঠবন্ধ রোগ বেশী দিনের না হইলে, বেলাডনায় খুব শীঘ্র উপকার হয়। কোষ্ঠবন্ধ ঘুচাইবার জন্তে এক জন পাঁচ হপ্তা ধরিয়া একদিন অন্তর জোলাপ লইয়াছিল। উপরো উপরি এত বার জোলাপ লইয়া উপকারের চেয়ে তার

৭০০ অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবন্ধের অপাকের পরিচয় পাওয়া যায়ই।

অপকারই বেশী হইল। শুনিলে আশ্চর্য্য হবে, শেষে সেই রোগী বেলাডনার ঐ বড়ি নিয়ম করিয়া খাইয়া, ছ দিনে তেমন কোষ্ঠবন্ধ রোগের হাত থেকে নিস্তার পাইল।

কোষ্ঠবন্ধের সঙ্গে যদি অপাক থাকে, কি অগ্নিমান্দ্য থাকে, তবে বেলাডনা খাওয়াইবার আগে রোগীর যাতে বেশ পরিপাক হয়, অগ্নিবৃদ্ধি হয়, এমন অন্ন দিবে। খাওয়া দাওয়ার ধরাধর করিলে আর নিয়ম করিয়া স্যালিসিনের পুরিয়া দিন কতক খাইলে, অপাক দোষ বেশ সারিয়া যায়। স্যালিসিনের পুরিয়া ৫৯১র পাতে লেখা আছে।

এর আগেই বলেছি, কোষ্ঠবন্ধ ঘুচাইবার জন্যে বেলাডনার ঐ বড়ি তিন হপ্তার বেশী খাইতে হয় না। এ ছাড়া কোষ্ঠ বন্ধ দূর করিবার ক্ষমতা বেলাডনার এতই আছে যে, বেলাডনা খাইয়া আমার কোষ্ঠবন্ধ ঘুচিল না—রোগীকে এ কথা প্রায়ই বলিতে হয় না। অন্নের গুণ এর বাড়া আর কি হইতে পারে ?

সচরাচর আমরা যে সব জোলাপি ব্যবস্থা করিয়া থাকি, বেলাডনার সঙ্গে সে সব জোলাপের তুলনাই হইতে পারে না। কেন না,

(১) বেলাডনা খাইলে পেট কামড়ায় না ; পেটের ভিতর কোন রকম অস্বস্তি বোধ হয় না।

(২) বেলাডনা খাওয়ার পর একবার সহজ বাহে হয় ; বাহে বেশ পরিষ্কার হয়। বেলাডনা খাওয়ার পর বাহে হইতে বেশী দেরিও হয় না।

(৩) বেলাডনা খাইয়া যে বাছে হয়, তার পর কোষ্ঠবদ্ধ বাড়ে না।

(৪) বেলাডনা খাইলে অন্ত্রের দোষ সব ঘুচিয়া যায়, অন্ত্রের অবস্থা সহজ হয়; কাজেই কোন রকম জোলাপ লইবার দরকারই হয় না।

(৫) খুব কম মাত্রায় খাইলেও কাজ হয়। যে অসুদ খাইতে হবে, তার মাত্রা যত কম হয় ততই ভাল। অসুদের আশ্বাদন ভাল হওয়া রোগীর যেমন প্রার্থনা, অসুদের মাত্রা কম হওয়াও তার তেমনি প্রার্থনা। যিনি রোগ ভোগ করিয়াছেন—যাঁকে অসুদ খাইতে হইয়াছে, তাঁকে এ সব কথা আর বেশী করিয়া বলিতে হবে না। অসুদের মাত্রা খুবই কম (নাই বলিলেও হয়), আর খাইতে কোন কষ্টই নাই বলিয়া রোগীদের কাছে হোমিওপেথিক অসুদের এত আদর! যাই হোক, অসুদের মাত্রা যত কম হয়, আর তার আশ্বাদন যত ভাল হয়, রোগীর পক্ষে ততই ভাল; সব চিকিৎসকেরই যেন এ কথাটা মনে থাকে। চিকিৎসক অসুদের ব্যবস্থা করিয়া খালাস। এত খানি বিকট অসুদ কেমন করিয়া খাইব; এ চিন্তা চিকিৎসকের নয়—এ চিন্তা রোগীর। এ চিন্তার ভাগ চিকিৎসককেও কিছু কিছু লইতে হইলে ভাল হইত। তা হলে অসুদের মাত্রা আর আশ্বাদনের দিকে সব চিকিৎসকেরই নজর থাকিত। ছেলে-দের চিকিৎসার বেলায় অসুদের মাত্রা আর আশ্বাদনের দিকে চিকিৎসকের বিশেষ নজর রাখা চাই। নৈলে, তারা অসুদ কিছুতেই পেটে রাখিতে পারে না—বমি করিয়া ফেলে। এ সব কথা মেটরিয়াম মেডিকায় ভাল করিয়া বলিব।

৭০২ কোষ্ঠবন্ধের সঙ্গে অপাক থাকে ত তার অমুদ আগে দিবে ।

তার পর এখন খতিয়ে দেখ, বেলাডনার যে কয়টা গুণের কথা বলিলান, আর কোনও জোলাপের সে কয়টা গুণ আছে কি না । সে কয়টা গুণ থাকা দূরে থাক আর কোনও জোলাপের তার একটা গুণ আছে কি না সন্দেহ । তাতেই বলিতেছি, গুণে বেলাডনার কাছে আর কোনও জোলাপই নয় । জোলাপকে ডাক্তারেরা পর্গেটিব বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় রেচক বলে । যে অমুদে এক আধ বার অল্প অল্প বাহ্যে হয়, ডাক্তারেরা তাকে ল্যাক্সেটিব বলেন ; ভাল বাঙ্গালায় মৃদু-রেচক বলে ।

তার পর, এখন অন্ত্রাবরোধের চিকিৎসার কথা বলি ।

এর আগেই বলিছি, অন্ত্রের ভিতর মল জমিয়া বাহ্যে হওয়ার পথ বন্ধ হইয়া গেলে, ডাক্তারেরা তাকে ইণ্টেক্সটাইনেল অবস্ট্রাকশন্ বলেন, ভাল বাঙ্গালায় অন্ত্রাবরোধ (অন্ত্রের অবরোধ) বলে । অভ্যাস পাওয়া কোষ্ঠবন্ধ থেকেই যে বাহ্যে হওয়ার পথ শেষে বন্ধ হইয়া যায়, এ কথাও এর আগে বলিছি । তার পর এখন কেমন করিয়া জানিবে, রোগীর অন্ত্রের ভিতর মল জমিয়া তার বাহ্যে হওয়ার পথ বন্ধ হইয়া গিয়াছে ? তা জানা শক্ত নয় । তা জানিবার বেশ উপায় আছে । সে উপায় আর কি ? রোগের লক্ষণ । রোগীর অন্ত্রের ভিতর মল জমিয়া তার বাহ্যে হওয়ার পথ বন্ধ হইয়া গেলে, লক্ষণ দেখিয়া তা জানা যায়—লক্ষণ দেখিয়া তা ঠিক করিতে পারা যায় । এখন সেই লক্ষণের কথা বলি

এর আগেই বলিছি, অন্ত্রের ভিতর মল জমিয়া বাহ্যে হওয়ার পথ বন্ধ হইয়া গেলে, ভাল কথায় তাকে অন্ত্রাবরোধ বলে । এই

অন্য, বারে বারে অত গুলি কথা না বলিয়া, তার বদলে এখন থেকে অস্ত্রাবরোধ (অস্ত্রের অবরোধ) বলিব । অস্ত্রাবরোধ কথাটা শব্দ বলিয়া যেন আসল রোগটার কথা বুঝিতে গোলমাল করিয়া ফেলিও না ।

অস্ত্রাবরোধের লক্ষণ—অস্ত্রাবরোধ অনেক রকম । অস্ত্রের ভিতর মল ক্রমে জমিয়া বাহ্যে হবার পথ বন্ধ হইয়া যায় ; অস্ত্রের এই রকম অবরোধই সচরাচর ঘটে । এই রকম অস্ত্রাবরোধেরই রোগী আমাদের হাতে সচরাচর আসে । এই জন্যে, এখানে কেবল মল বন্ধেরই দরুণ অস্ত্রাবরোধের কথা বলিলাম । সুবিধা পাই ত আর কয় রকম অস্ত্রাবরোধের কথা এর পর বলিব । মল বন্ধের দরুণ অস্ত্রাবরোধ যে এক দিনই ঘটে, তা নয় । অনেক দিনের কোষ্ঠবন্ধ থেকে তবে এ রোগটি ঘটে । এক দিন মোটেই বাহ্যে হইল না, তার পর দিন নামে মাত্র বাহ্যে হইল । হয় ত দশ পোনের দিন কি মাসেক কারণ এই রকম করিয়া নামে মাত্র রোজ বাহ্যে হইতে লাগিল । রোজ রোজ কোষ্ঠ পরিষ্কার না হইয়া অস্ত্রের ভিতর এই রকম করিয়া মল জমিতে লাগিল । এই বন্ধ মল ক্রমে গুট্লে বাঁধিতে লাগিল, আর শুকাইয়া শক্ত জমাট হইতে লাগিল । শেষে বাহ্যে হবার পথ বন্ধ হইয়া গেল । বাহ্যে হইবে বলিয়া রোগী বাহ্যে যায়, কিন্তু মোটেই বাহ্যে হয় না । উপরো উপরি দু তিন দিন এই রকম হইল দেখিয়া সে জোলাপ লইল । জোলাপ মোটেই খুলল না । খুলিবে কেমন করিয়া ? বাহ্যে হবার পথই যে বন্ধ । রোগী তা জানে না । এ জোলাপে কোনও কাজ হইল না বলিয়া,

৭০৪ মল বন্ধর দক্ষণ অস্ত্রাবরোধে যে অশ্রুদ খাওয়াইলে বাহ্যে হয় ।

একটা কড়া রকম জোলাপ লইল । এ বারেও জোলাপ খুলিল না । এ বারে, বাড়তির ভাগ, পেটের একটু ফাঁপ হইল, আর পেট-ব্যথা করিতে লাগিল । পেটের ফাঁপ আর পেট-ব্যথা ক্রমে বাড়িতে লাগিল । পেটের-ফাঁপ আর পেট-ব্যথা বাড়ার সঙ্গে সঙ্গে বমি আরম্ভ হইল । পেট ডাকিতে লাগিল, আর পেটের ভিতর থেকে আঁত গুলি ঢেউ খেলিয়ে খেলিয়ে উঠিতে লাগিল । এই সব দেখিয়া :গৃহস্থ আর নিশ্চিন্ত থাকিতে না পারিয়া ডাক্তার ডাকিলেন । ডাক্তার আসিয়া আগা গোড়া সব বেষ্ট করিয়া শুনিলেন । জোলাপ খোলে নাই শুনিয়া তিনি পিচ্কিরির ব্যবস্থা করিলেন । জুত বরাত করিয়া পিচ্কিরি দিলেন বটে ; কিন্তু পিচ্কিরির জল সব বাহির হইয়া আসিল । পিচ্কিরির জল সব ভিতরে গেলও না । যাবে কেমন করিয়া ? ভিতরকার পথ যে বন্ধ ! বাহ্যে হবারও পথ হন্ধ ; পিচ্কিরির জল যাবারও পথ বন্ধ । শক্ত গুট্লে মলে অস্ত্রের ভিতর বৃক্ষন । পিচ্কিরিতেও বাহ্যে হইল না ; ডাক্তার মহাশয় বিবম মস্কিলে পড়িলেন ; কি উপায়ে রোগীকে বাঁচাইবেন, ভাবিয়া অস্থির হইলেন । এখন দেখ, রোগীকে বাঁচাইবার সত্য সত্যই কোন উপায় আছে কি না ? আছে । ভাল উপায়ই আছে । সে উপায় আর কি ? বাহ্যে করাইবার উপায় । এ অবস্থায় যে অশ্রুদ খাওয়াইলে রোগীর বাহ্যে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম ।

সল্‌ফেট অব্‌ ম্যাগ্নীশিয়া

৪ ড্রাম্

ডাইলিট্ট সল্‌ফিউরিক্‌ ম্যাসিড্‌ ...

৪০ মিনিম্

লাইকর য়্যাট্রোপীন্	...	...	২০ মিনিম্
টিংচর অরান্শিয়াই	...	...	৪ ড্রাম্
পরিষ্কার ঠাণ্ডা জল		...	৩ ওন্স ৩ ড্রাম্

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ৪টা টুকরা কাটিয়া দেও। এক এক এক দাগ তিন ঘণ্টা অসুখ খাইবে।

আমি অনেক জায়গায় এ অসুখটী ব্যবহার করিয়া হাতে হাতে ফল পাইয়াছি। ফল কথা, এই ভয়ানক রোগের এমন অসুখ আর আছে কি না, বলিতে পারি না। আমার বিশ্বাস, এ রোগের এমন অসুখ আর নাই। আমি দেখিয়াছি, অসুখটী একবার খাইলেই রোগীর যাতনা অনেক কম পড়ে। দু'বার খাইলেই পেট নরম হয়, আর বায়ু সরে। তিন বারের পর খুব শক্ত এক আধটা গুটলে মল বাহির হইয়া আসে। চারি বার অসুখ খাওয়ার পর খানিকটে পাতলা মল বাহির হয়। পাঁচ বারের পর ঢের গুটলে বাহির হইয়া আসে। এর পর থেকেই বিনা কষ্টে তার বাহ্যে হইতে থাকে। সব জায়গাতেই যে ঠিক এই নিয়মে এই রকম ঘটতে চায় বা ঘটিয়া থাকে, তা নয় তবে স্থিতিতে দেখ ত, প্রায়ই এই রকম দেখিতে পাবে।

এই অসুখ খাওয়ার সঙ্গে সঙ্গে রোগীকে যদি গরম জলের টপে বসান যায়, আর গরম জলের পিচকিরি দেওয়া যায়, তবে রোগীর বাহ্যে হইতে বেশী দেরি হয় না। এ ছাড়া, রোগীর পেটের চামড়ার নীচে ৫ মিনিম্ করিয়া লাইকর য়্যাট্রোপীন্ মাঝে মাঝে পিচকিরি করিয়া দিতে পারিলে

৭০৬ কোষ্ঠবন্ধকে কখনও সোজা ব্যাপার মনে করিও না।

রোগী আরও শীঘ্র ভাল হয়। চামড়ার নীচে কেমন করিয়া পিচ্কিরি করিতে হয়, ৯৩—৯৪র পাতে তা বলিছি।

অস্ত্রাবরোধ ভারি শক্ত রোগ। এ রোগ হইলে রোগীর জীবন লইয়া টানাটানি করিতে হয়। এ ছাড়া, এ রোগের চিকিৎসায় চিকিৎসককে একবারে নাকানি চোকানি খাইতে হয়। এ রোগ একটু শক্ত হইয়া দাঁড়াইলে চিকিৎসককে মাথায় হাত দিয়া ভাবিতে হয়। জোলাপ দিলে বমি হইয়া উঠিয়া যায়। পিচ্কিরি দিলে পিচ্কিরির জল বাহির হইয়া আসে। বিষম দায়। চিকিৎসক কিছূতেই রোগীর যাতনা কমাইতে পারেন না। অনেক জায়গায় চিকিৎসককে হারি মানিয়া চলিয়া আসিতে হয়। তাতেই বলি, কোষ্ঠবন্ধ থেকে যখন এমন ভয়ানক রোগ জন্মে, তখন কোষ্ঠবন্ধকে কখনই সোজা ব্যাপার মনে করা হবে না। কোষ্ঠবন্ধ রোগটা খুব সাধারণ। কোষ্ঠবন্ধ সচরাচরই ঘটে। তাই বলিয়া, কোষ্ঠবন্ধ থেকে যে অমন ভয়ানক রোগ জন্মিতে পারে; আর জন্মিয়া থাকে, তা যেন ভুলিয়া যাইও না। কোষ্ঠবন্ধ হইলে তখনই তার প্রত্যেক রোগীকে; কখনও অবহেলা করিয়া থাকিবে না।

বেলাডনা কোষ্ঠবন্ধ ঘুচাইবার খুব ভাল অস্ত্র। এ কথা এর আগেই বলিছি। আবার য়াট্রোপীন অস্ত্রাবরোধের তেমনি ভাল অস্ত্র। এ কথাও এই মাত্র বলিলাম। কোষ্ঠবন্ধ থেকে অস্ত্রাবরোধ ঘটে। কোষ্ঠবন্ধ নিজে সোজা রোগ। অস্ত্রাবরোধ ঢের শক্ত রোগ—শক্ত রোগ কেন? ভয়ানক রোগ। তেমনি আবার এ দিকে ধর। বেলাডনা

আর য্যাট্রোপীন একই জিনিস। সিক্কোনার সঙ্গে কুই-
নাইনের যে রকম সম্বন্ধ, আফিডের সঙ্গে মার্কিয়ার যে
রকম সম্বন্ধ, বেলাডনার সঙ্গে য্যাট্রোপীনের ঠিক সেই
রকম সম্বন্ধ। বেলাডনা থেকে য্যাট্রোপিন তৈর হয়।
বেলাডনার চেয়ে য্যাট্রোপীন ঢের তেজাল বিষ—ভয়ানক
বিষ। তবেই দেখ, 'কোষ্ঠবদ্ধ' আর অস্ত্রাবরোধ, এ দুটি
রোগের সঙ্গে, বেলাডনা আর য্যাট্রোপীন, এ দুটি অশুদের
কেমন চমৎকার মিল! কোষ্ঠবদ্ধ থেকে অস্ত্রাবরোধ ঘটে।
বেলাডনা থেকে য্যাট্রোপীন তৈর হয়। কোষ্ঠবদ্ধ ঢের
সোজা রোগ, এর অশুদও (বেলাডনা) তেমনি ঢের
নরম বিষ। অস্ত্রাবরোধ খুব ভয়ানক রোগ, এর অশুদও
(য্যাট্রোপিন) তেমনি কড়া—তেমনি ভয়ানক বিষ।

য্যাট্রোপীয়া, য্যাট্রোপাইনা, য্যাট্রোপীন—য্যাট্রো-
পীনের এই তিনটি নাম। য্যাট্রোপীন নামটাই বেশী চলিত।
য্যাট্রোপীন-ঘটিত ও অশুদটী খাওয়াইবার সময় রোগীর
চোকের পুতলো মাঝে মাঝে পরীক্ষা করিয়া দেখিবে।
যে দেখিবে, চোকের পুতলো বড় হইয়াছে, সেই অমনি
য্যাট্রোপীনের মাত্রা কমাইয়া দিবে। চোকের পুতলো বড়
হওয়া, চোকে ঝাপসা দেখা, মাথা-ঘোরা, ভুল-বকা, ঠোঁট,
জিব, টাকরা শুকাইয়া যাওয়া, আর সেই জন্তে গিলিবার
কষ্ট, নাড়ীর বল কমা আর বেগ বাড়া;—এ সব লক্ষণ দেখা
দিলে তখনই অশুদ বন্ধ করিয়া দিবে। এ সব লক্ষণ না
মানিয়া যদি অশুদ খাওয়াইতে থাক, কি চামড়ার নীচে
য্যাট্রোপীন পিচকিরি করিতে থাক, তবে খেঁচুনি হইয়া

৭০৮ মোটামুটি জানিয়া রাখ জ্বর-গায়ে জ্বোলাপ দেওয়া ভাল নয় ।

রোগী শীঘ্রই মরিয়া যায় । তা হইলেই অস্ত্রাবরোধের চূড়ান্ত চিকিৎসা করিলে ! খেঁচুনিও হয়, পক্ষাঘাতও হয় । ছোট ছেলেদের তড়কা হইলে যেমন খেঁচুনি হয়, জ্বোআন রোগীদের মৃগি রোগে যেমন খেঁচুনি হইয়া থাকে, এখানেও সেই রকম খেঁচুনি হয় । বেলাডনা খাইয়া বিষাক্ত হইলেও রোগীর এই সব লক্ষণ ঘটে । এ সব কথা মেটিরিয়া মেডিকায় ভাল করিয়া বলিব ।

সহজ শরীরে বাহ্যে বন্ধুর কথা মোটামুটি এক রকম বলিলাম । এখন জ্বর জাড়িতে বাহ্যে বন্ধ হওয়ার কথা বলিব ।

কোষ্ঠবদ্ধ থাক বা না থাক, জ্বর হইলেই জ্বোলাপ লইতে হয়—ছেলে বুড়ো জ্বোআনের এ ব্যবস্থা জানা আছে । এ ব্যবস্থা জানিবার জন্য চিকিৎসকের দরকার হয় না । এ ব্যবস্থা গৃহস্থেরা নিজেই করিয়া থাকেন । জ্বর হইলে আগে জ্বোলাপের খোঁজ—তার পর অস্ত্র বিস্তৃদের খোঁজ । ব্যবস্থা যা আছে, তা বেশই আছে । সে সন্দেহে আমি এখন আর কিছু বেশী বলিতে চাই না । এর আগে দু চারি কথা যা বলিছি, তাই যথেষ্ট । তবে মোটামুটি জানিয়া রাখ, জ্বর-গায়ে জ্বোলাপ লওয়া ভাল নয় । অনেক জায়গায় তাতে অনিষ্ট হয় । গায়ের তাত যত বেশী, জ্বরের তাড়না যত বেশী, জ্বোলাপ লওয়াও তত দোষ । ছেলেদের বেলায় এ কথাটা যেমন খাটে ; তেমন আর কারও বেলায় নয় । জ্বরে ছেলেদের জ্বোলাপ দেওয়া আর তাদের তড়কা ডাকিয়া আনা—দুই-ই সমান । আমার বেশ মনে আছে,

জরে ছেলেদের গায়ের তাত বেশী হইলে তড়কা হইবার কথা । ৭০২

অনেক দিন হইল, মাঝারি রকম শহরের চাপরাস-ওআলা এক জন ভাল ডাক্তর, পাঁচ বছরের একটা ছেলেকে খুব জ্বরের উপর জোলাপ দিয়া তার সাংঘাতিক তড়কা আনিয়া উপস্থিত করিয়াছিলেন । সেই তড়কাতেই ছেলেটা মারা যায় । ছেলেটাকে বাঁচাইবার জন্যে শেষে আমরা বিস্তর চেষ্টা করিছিলাম । কিন্তু আমাদের সব চেষ্টা নিষ্ফল হইছিল । তড়কার সূত্রপাতেই বিশেষ তদ্বির হইলে কি রকম ফল হইত, বলিতে পারি না । তড়কার ভয়ে ছেলেদের জ্বর জাড়িতে জোলাপ দেওয়া ত উচিত নয় জানিয়া রাখিলাম । তাদের কোষ্ঠবন্ধ ঘুচাইবার তবে উপায় কি ? কেন ? পিচ্-কিরি দিলে তখনই তাদের বাহ্যে হইয়া যায় । পিচ্কিরি দেওয়ার মত সোজা কাজ আর নাই । পিচ্কিরি দেওয়া ব্যাপারও খুব সোজা—পিচ্কিরি দেওয়ায় কোন ভয়ও নাই—পিচ্কিরি দেওয়ায় কোন কষ্টও নাই । খানিকটে গরম জলে সাবান গুলিয়া, তাতে একটু ক্যাফ্টর অইল আর একটু তাপিন দিয়া তাই পিচ্কিরি করিয়া দিবে । ছেলের বয়স বুঝিয়া সাবানগোলা জলের ক্যাফ্টর অইলের, আর তাপিনের মাত্রার ইতর বিশেষ করিবে । ৮১২—৮১৩র পাতে এ সব বেশ করিয়া বলিছি । ছেলের গায়ের তাত খুববেশী হইলে তাদের তড়কা হইবারই কথা—অনেক জায়গায় তড়কা হইয়াও থাকে । এ অবস্থায় তাদের জোলাপ দেওয়া আর “ঘুমন্ত বাঘ চিওন” দুই-ই সমান—এ কথাটা যেন সকলেরই মনে থাকে পিচ্কিরি দিলে দুই উপকার একবারে হয় । বাহ্যে ত তখনই হয়—তড়কা হইবার ভয়ও অনেক কমিয়া যায় ।

৭১০ শক্ত জ্বর জাড়িতে জোলাপ দিয়া বাহে করাইবে না ।

জ্বরের উপর জোশান রোগীদেরও জোলাপ দেওয়া পরামর্শ নয় । জ্বরের প্রকোপের সময় জোলাপ দিলে তাদের আমাশাও হইতে পারে—রক্ত-আমাশাও হইতে পারে । কোষ্ঠবদ্ধ বেশী রকম থাকিলে, পিচ্কিরি দিয়া তাদের বাহে করাইয়া দিতে পার । ৬২র পাতে যে ডাই-লিউট হাইড্রোক্লোরিক গ্যাসিড মিক্শচর লেখা আছে, সে মিক্শচরেও বাহে হয় । যে সব অস্থূদে সহজ বাহে হয়, ভাল কথায় তাদের মূহ রেচক বলে । ডাইলিউট হাইড্রোক্লোরিক গ্যাসিড একটা মৃদু-রেচক । এই জন্তে জ্বরে যারা মিক্শচর খায়, তাদের আর কোনও জোলাপ দিবার বড় একটা দরকার হয় না । ও মিক্শচরে যদি বাহে না হয়, তবে পিচ্কিরি দিয়া বাহে করাইয়া দিবে । কি কি জিনিস দিয়া, কি রকম জুত বরাত করিয়া পিচ্কিরি দিতে হয়, এর আগে তা অনেক বার বলিছি ।

পেট-ফাঁপার কথা বলিবার সময় পিচ্কিরি দিবার কথা ঢেরই বলিছি । সে সব কথা যদি মনে করিয়া রাখ, আর জায়গা বিশেষ রোগীর অবস্থা বুঝিয়া সে সব খাটাইয়া লও, তবে পিচ্কিরি দিবার কথা তোমাকে আর আমার বেশী কিছু বলিতে হইবে না । বাতশ্লেষ্ম-বিকারেই হোক, আর অন্য কোন রকম শক্ত জ্বর জাড়িতেই হোক, জোলাপ দিয়া কখনও বাহে করাইবে না—পিচ্কিরি দিয়া রোগীর বাহে করাইয়া দিবে । এ একটা নিয়ম জানিয়া রাখ । ভুলেও কখনও এ নিয়মের এদিক ওদিক করিও না । বাতশ্লেষ্ম-বিকার কাকে বলে, এর আগে তা অনেক বার বলিছি ।

মাথা ঠাণ্ডা, পা গরম, কোষ্ঠ ছাপ রাখ ত অশ্বদের দরকার কি । ৭১১

অনেক জায়গায় স্নানবিরাম-জ্বরে (রিমিটেণ্ট ফীবরে) শেষে পেটের-বামো (ডায়ারীয়া) আপনই আসিয়া উপস্থিত হয় । জোলাপ দিলে সে সব জায়গায় “বুমস্ত বাঁধ চিওন” হয় মাত্র । তাতেই বলি, জ্বরে জোলাপ টোলাপ দেওয়া ভাল নয় । তবে সোজাসুজি জ্বরে জ্বর ছাড়িয়া গেলে বেশ সবল রোগীকে ক্যান্টার অইলের জোলাপ দিয়া তার কোষ্ঠ-বদ্ধ ঘুটাইতে পার । কিন্তু জোলাপের অনুরোধে কুইনাইন খাওয়াইবার সুরোগ যেন হারাইও না । একথা এর আগেই বলিছি । দবকাব হয় ত কুইনাইন আর জোলাপ এক সঙ্গেই দিতে পার । কুইনাইনের সঙ্গে জোলেফা (জ্যোলাপ পাউডর) বেশ দেওয়া যায় । এ কথাও এর আগে বলিছি ।

বাহে বন্ধুর কথা মোটামুটি এক রকম বলিলাম । এখন আর একটা মোটা কথা বলিয়া বাহে-বন্ধুর কথা শেষ করিব । এ মোটা কথাটা বড় কাজের । এ কথাটায় রোগীর যেমন দরকার, সহজ মানুষেরও তেমনি দরকার ।

বেশ খিদে হওয়া, বেশ হজম হওয়া, বেশ ঘুম হওয়া, আর রোজ নিয়ম মত সহজ বাহে হওয়া, (বাহে পরিষ্কার হওয়া) সুস্থ শরীরের চিহ্ন । এ সব, সুস্থ শরীরেই হইয়া থাকে । এ চারিটির একটির তফাত হইলেই শরীর অসুস্থ হয় । শরীর যাদের ভারি অসুস্থ, এ চারিটির একটীও তাদের নিয়ম মত হয় না ! ডাক্তরেরা বলেন, তুমি যদি মাথা ঠাণ্ডা রাখ, পা গরম রাখ, আর কোষ্ঠ পরিষ্কার রাখ, তবে তোমার ডাক্তরের তক্বা রাখিবার দরকার নাই । এখন এই তিনটী কথার মানে একবার বেশ তালিয়ে বুঝ দেখি ।

৭১২ যাঁরা নিতান্ত বাছিয়া গুছিয়া খান, তাঁদের

তাঁরা (ডাক্তরেরা) ওড়িকলোঁ, ল্যাবেণ্ডর মাথায় দিয়া মাথা ঠাণ্ডা রাখিতে বলেন নাই। রোজ নিয়ম মত ঠাণ্ডা জলে স্নান করিয়া মাথা ঠাণ্ডা রাখিতে হয়। তাঁরা গরম মোজা পায়ে দিয়া পা গরম রাখিতে বলেন নাই। পথ চলিয়া বেড়াইয়া পা গরম রাখিতে হয়। তাঁরা জোলাপ লইয়া কোষ্ঠ পরিষ্কার রাখিতে বলেন নাই। খাওয়া দাওয়ার ধরাধর করিয়া—খাওয়া দাওয়ার তদ্বির করিয়া কোষ্ঠ পরিষ্কার রাখিতে হয়। যদি বল, খাওয়া দাওয়ার ধরাধরই বা কি রকম ? খাওয়া দাওয়ার তদ্বিরই বা কি রকম ? কি রকম তা বলি। খিদে রাখিয়া খাইতে হয় খিদে না রাখিয়া খাইলে অগ্নিমান্দ্য হয়। অগ্নিমান্দ্য হইলে ভাল পরিপাক হয় না। পরিপাক না হইলে, রোজ নিয়ম মত সহজ বাহ্যে হওয়ার ব্যাঘাত ঘটে। তার পর ধর। যে সব জিনিস সহজে পরিপাক হয়, কেবল সেই সব জিনিসই খাইলে অগ্নি ঠিক থাকে—অগ্নি-মান্দ্য হইতে পারে না—পরিপাকেরও কোন ব্যাঘাত হয় না—রোজ নিয়ম মত সহজ বাহ্যে হইবারও কোন ব্যাঘাত ঘটে না। তার পর ধর। বাহ্যে যে হয়, সেটা কি ? বা খাওয়া যায়, তারই অবশিষ্ট অসার ভাগ মল হইয়া নামিয়া যায়। তবেই দেখ, যা খাওয়া যায়, তা যদি সবই পরিপাক হইয়া যায়, তবে তার অবশিষ্টই বা কি থাকিবে ? মল হইয়াই বা কি নামিয়া যাবে ? তাতেই বলি, পরিপাক হবে না বলিয়া, সন্দেশের খোসা ছাড়াইয়া খাওয়ার গোচ নিতান্ত বাছিয়া গুছিয়াও খাওয়া ভাল নয়। যাঁরা এ

রকম করিয়া নিতান্ত বাছিয়া গুছিয়া খান, তাঁরা কোষ্ঠবদ্ধর হাত কখনও এড়াইতে পারেন না । যুক্তি সব তাতেই চাই । আহারের ক্রটিতে তাঁদের কোষ্ঠবদ্ধ হইতেছে, তাঁরা তা না বুঝিয়া কোষ্ঠবদ্ধ ঘুচাইবার জন্তে জ্বালাপ লইয়া লইয়া সারা হন । আপনারাও সারা হন, কোষ্ঠবদ্ধ ঘোচে না কেন বলিয়া চিকিৎসককেও তিত বিরক্ত করেন । তাতেই বলি, আমাদের দেশে আহারাদির যে ব্যবস্থা আছে, তার চেয়ে ভাল ব্যবস্থা আর হইতে পারে না । ডাইল আর তরকারি দিয়া যাঁরা রোজ্জ নিয়ম মত জুত বরাত করিয়া ভাত খান, তাকিয়া ঠৈশ দিয়া বসিয়া যারা দিন কাটান না, কোষ্ঠবদ্ধ কি তাদের তা জানিতে হয় না । বসিয়া থাকিলে—শ্রম না করিলে—শরীরকে না খাটাইলে কোষ্ঠবদ্ধ হয় ; যাঁদের খাওয়া পরার কষ্ট নাই, তাঁদের সেটা জানিয়া রাখিলে ভাল হয় । ঘরে ভাত কাপড়ের অভাব না থাকে—খাটবার দরকার না থাকে—রোজ্জ দু বেলা আধ কোশ করিয়া এক কোশ পথ হাঁটিয়া আসিবে—বেড়াইয়া আসিবে—তাতে ত আর কোনও দোষ নাই ।

এখানে সহজ শরীরে কোষ্ঠবদ্ধ হওয়ার কারণও এক রকম মোটামুটি বলিলাম । গৃহস্থও সাবধান হইতে পারিবেন, চিকিৎসকও তাঁর রোগীকে পরামর্শ দিতে পারিবেন ।

তার পর এখন পক্ষাঘাতের কথা বলি ।

১২ । পক্ষাঘাত—ম্যালেরিয়া-বিষে না ঘটা-ইতে পারে, এমন রোগই নাই । এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি । তাতেই বলি, ম্যালেরিয়া-জ্বরেরও উপসর্গ না

হইতে পারে, এমন রোগই নাই । আর তাতেই বলিতেছি, ম্যালেরিয়া-জ্বরের সব রকম রোগী যদি বাঁচাইতে চাও, তবে তোমাকে অনেক রকম রোগের চিকিৎসা বেশ করিয়া জানিয়া রাখিতে হবে । তার পর বলি ।

যদি ধর ত পক্ষাঘাত, রোগের একটী লক্ষণ বৈ আর কিছুই নয় । উদরী যেমন রোগের একটী লক্ষণ, পক্ষাঘাতও তেমনি রোগের একটী লক্ষণ জানিবে । পক্ষাঘাতকে ডাক্তরেরা প্যারালিসিস বলেন ; সোজা ইংরিজিতে পলজি বলে । মগজের (মাথার ঘিলুর) অনেক রকম ব্যামো থেকে পক্ষাঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে । মগজে বেশী রকম ঘা ঘো লাগিলেও পক্ষাঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে । শির-দাঁড়ার মাইজের অনেক রকম ব্যামো থেকে পক্ষাঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে । শির-দাঁড়ার মাইজে বেশী রকম ঘা ঘো লাগিলেও পক্ষাঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে । মগজ ঢাকা পর্দারও ব্যামো স্যামো থেকে পক্ষাঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে । শির দাঁড়ার মাইজ ঢাকা পর্দারও ব্যামো স্যামো থেকে পক্ষাঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে । মগজের কথা আর শির-দাঁড়ার মাইজের কথা ৮৪০-৮৪১র পাতে বলিছি । মগজ-ঢাকা পর্দার কথা ৪২০র পাতে বলিছি । মগজ থেকে আর শির-দাঁড়ার মাইজ থেকে যে সব শির বাতির হইয়াছে, সে সব শিরকে ডাক্তরেরা নর্ব্ব বলেন । নর্ব্বকে ভাল বাঙ্গালায় স্নায়ু বলে । স্নায়ুর সোজা কথা খুজিয়া পাইলাম না । এই জন্যে, স্নায়ু কথাই ব্যবহার করিতে হইল । রাঙা রক্তের

সীসে ও পারা শরীরে প্রবেশ করিলে তা থেকে পক্ষাঘাত হয়। ৭১৫

শির, কাল রক্তের শির, আর রসের শির—এ সব শির, ফাঁপা, স্নায়ু ফাঁপা নয় - নিরেট। স্নায়ুর কথা ৭০৬র পাতে বলিছি। এই স্নায়ুর ব্যামো স্ত্রামো থেকেও কখন কখন পক্ষাঘাত হয়। তবে স্নায়ুর ব্যামো স্ত্রামো হইয়া, কি স্নায়ুতে যা ঘো লাগিয়া পক্ষাঘাত সচরাচর হয় না। ডিক্‌থীরিয়া রোগ থেকে পক্ষাঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে। ডিক্‌থীরিয়া, টাকরার এক রকম ছোঁয়াচে রোগ। এ রোগের কথা এর পর বলিব। বাতের ব্যামো থেকে পক্ষাঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে। বাতকে ডাক্তরেরা রিয়ু-ম্যাটিজম্ বলেন। গুল্মবায়ু থেকেও পক্ষাঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে। গুল্মবায়ুকে ডাক্তরেরা হিষ্টিরিয়া বলেন। এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি। সীসে (ধাতু), কি পারা শরীরে প্রবেশ করিলে তা থেকেও পক্ষাঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে। কড়ি বরগায় আর সাসি খড়খড়িতে লাগাইবার জন্তে যারা রং তয়ের করে, আর যারা ঐ সব জিনিশে রং লাগায়, তাদের শরীরে সীসে প্রবেশ করে। সেই রঙে সীসে আছে। সর্বদা সেই রং নাড়াচাড়া করিলে, ক্রমে শরীরের মধ্যে সীসে প্রবেশ করে। পারা অনেক রকমে শরীরে প্রবেশ করে। গর্শ্বির ব্যামোতে রোগীরা ত কত রকম করিয়াই পারা ব্যবহার করে। মার্কুলি খায়, বাতি লয়, গুল টানে। পারাকে ইংরিজিতে মর্করি বলে। “মর্করি” কথাটা বাঙ্গালায় “মার্কুলি” বলিয়া চলিত হইয়া গিয়াছে। সীসে আর পারা শরীরে প্রবেশ করিয়া স্নায়ুর বল আর মাংসের বল ক্রমে নষ্ট করিয়া ফেলে। স্নায়ুর বল আর

৭১৬ যে পক্ষাঘাতে শুধু শান যায়, তাহাকে অসম্পূর্ণ পক্ষাঘাত বলে ।

মাংসের বল গেলেই, আর কি পক্ষাঘাত হইল । মাংসকে ডাক্তরেরা মসল বলেন, ভাল বাঙ্গালায় পেশী বলে ।

তার পর বলি ।

পক্ষাঘাত কি ? পক্ষাঘাত কাকে বলে ? কোন অঙ্গের শান না থাকিলে, সে অঙ্গের পক্ষাঘাত হইয়াছে, বলিতে পার । কোন অঙ্গ নাড়িবার চাড়িবার শক্তি না থাকিলে, সে অঙ্গেরও পক্ষাঘাত হইয়াছে বলিতে পার । তবেই ধর, কোন অঙ্গের শান গেলেও পক্ষাঘাত বলে ; কোন অঙ্গ নাড়িবার চাড়িবার শক্তি গেলেও পক্ষাঘাত বলে । শরীরের কোন জায়গা ছুঁইলে যে জানিতে পারা যায়, ভাল কথায় তাকে স্পর্শজ্ঞান বলে । ছোঁওয়ার ভাল কথা স্পর্শ । স্পর্শজ্ঞানকে সোজা কথায় শান বলে । শরীরের কোন জায়গায় ছুঁইলে যদি জানিতে না পারা যায়, তবে সোজা কথায় সে জায়গায় শান নাই বলিয়া থাকি । তবেই জানিয়া রাখ, কোন অঙ্গের শুদ্ধ শান গেলেও তাকে পক্ষাঘাত বলে ; কোন অঙ্গ নাড়িবার চাড়িবার শক্তি গেলেও তাকে পক্ষাঘাত বলে ; আবার শান আর নাড়িবার চাড়িবার শক্তি, দুই-ই একবারে গেলে তাকেও পক্ষাঘাত বলে । যে পক্ষাঘাতে শান আর নাড়িবার চাড়িবার শক্তি, দুই-ই একবারে যায়, সে পক্ষাঘাতকে সম্পূর্ণ পক্ষাঘাত বলে । যে পক্ষাঘাতে শুদ্ধ শান যায়, সে পক্ষাঘাতকে অসম্পূর্ণ পক্ষাঘাত বলে । যে পক্ষাঘাতে শুদ্ধ নাড়িবার চাড়িবার শক্তি যায়, সে পক্ষাঘাতকেও অসম্পূর্ণ পক্ষাঘাত বলে । “সম্পূর্ণ”র সোজা কথা পূর ; আর “অসম্পূর্ণ”র সোজা কথা পূর নয় । সম্পূর্ণ পক্ষাঘাত আর অসম্পূর্ণ পক্ষা-

শরীরের নীচেকার আধখানা অঙ্গের পক্ষাঘাত—প্যারাপ্লাজিয়া। ৭১৭

যাত, এই দু জাতি পক্ষাঘাতের কথা মনে করিয়া রাখা চাই। কেন না, যত রকম পক্ষাঘাত আছে, সে সব রকমই এই দু জাতির ভিতর,—এমন কোন রকম পক্ষাঘাত নাই, যা দু জাতির ভিতর নয়। তার পর বলি।

পক্ষাঘাত ১৩ রকম।

১। সব শরীরের পক্ষাঘাত—সর্ববঙ্গের পক্ষাঘাত। ডাক্তারেরা এ পক্ষাঘাতকে জেনরল প্যারালিসিস বলেন। এ পক্ষাঘাত ধর্তব্যের মধ্যে নয়। কেন না, সব শরীরের পক্ষাঘাত হইলে রোগী জীয়াস্ত থাকিতে পারে না। সব শরীরের সম্পূর্ণ (পূর) পক্ষাঘাত যে হয়, রোগী সেই মরে।

২। শরীরের ডাইন আধ-খানার (ডাইন অঙ্গের) কি বাঁ আধ খানার (বাঁ অঙ্গের) পক্ষাঘাত। ডাক্তারেরা এ পক্ষাঘাতকে হেমিপ্লীজিয়া বলেন। আর আর যত রকম পক্ষাঘাত আছে, সব চেয়ে এইটাই সাধারণ। ডাইন অঙ্গের চেয়ে বাঁ অঙ্গেরই পক্ষাঘাত বেশী ঘটে। পায়ের গোছের পক্ষাঘাতের চেয়ে হাতের বাউর পক্ষাঘাত বেশী পূর রকম হয়। কখন কখন যে দিকের হাতের আর পায়ের পক্ষাঘাত হয়, তার বিপরীত দিকের মুখের আর জিবের পক্ষাঘাত হয়। মগজের ব্যামো থেকে এ পক্ষাঘাত হয়।* মগজে কোন রকম যা ঘো লাগিলেও এ পক্ষাঘাত হয়।

৩। শরীরের নীচের আধ খানা অঙ্গের পক্ষাঘাত। ডাক্তারেরা এ পক্ষাঘাতকে প্যারাপ্লীজিয়া বলেন। কোমর থেকে পায়ের তলা পর্যন্ত অঙ্গ খানির পক্ষাঘাত হয়—শাঁনও থাকে না, নড়িবার চড়িবার শক্তিও থাকে না। শির-দাঁড়ার

৭১৮ ছেলেদের পক্ষাঘাত—ইহাকে ইনফ্যান্টাইল প্যারালিসিস বলে।

মাইজের ব্যামো থেকেই এ পক্ষাঘাত হয়। শির-দাঁড়ার মাইজ-টাকা পর্দারও ব্যামো থেকে এ পক্ষাঘাত হয়। শির-দাঁড়ার মাইজে কোন রকম ঘা ঘো লাগিলেও পক্ষাঘাত হয়।

৪। মুখের পক্ষাঘাত—ডাক্তরেরা এ পক্ষাঘাতকে ফেশিয়েল প্যারালিসিস বলেন। সচরাচর মুখের কেবল এক দিকের পক্ষাঘাত হয়। এ পক্ষাঘাতে রোগীর জীবনের আশঙ্কা নাই বলিলেই হয়।

৫। শরীরের নীচেকার আধ খানা অঙ্গের অসম্পূর্ণ পক্ষাঘাত এও এক রকম প্যারালীজিয়া বলিলেই হয়। এ পক্ষাঘাতে রোগীর চলন দেখিলে হাসি পায়। রোগী যখন চলে, তখন বোধ হয়, সে যেন আর কারু বিদ্রী় চলনের নকল করিয়া দেখাইতেছে। রোগীর বিদ্রী় চলনেই এ পক্ষাঘাতের পরিচয়। এ পক্ষাঘাতকে ডাক্তরেরা লকো মোটর এটাক্সি বলেন।

৬। ছেলেদের পক্ষাঘাত—ডাক্তরেরা এ পক্ষাঘাতকে ইনফ্যান্টাইল প্যারালিসিস বলেন, ভাল বাঙ্গালায় শৈশব পক্ষাঘাত বলে। শৈশব মানে শিশুদের; শিশু বয়সের; শিশু বেলার। দুপে দাঁত পড়িয়া ফের দাঁত উঠিবার সময় এ পক্ষাঘাত হয়; তার আগেও হয়। মোটামুটি জানিয়া রাখ, পাঁচ মাস বয়সের আগে, আর চারি বছর বয়সের পর এ পক্ষাঘাত প্রায় হয় না। প্রায়ই স্তম্ভ আর সবল ছেলেদেরই এ পক্ষাঘাত হয়। রোগা আর দুর্বল ছেলেদের এ পক্ষাঘাত না হয়, এমন নয়। এ পক্ষাঘাত এত শীঘ্র হয় যে, কখন কি রকম করিয়া হইল, তা মোটে বুঝিয়া উঠিতে পারা যায় না। সচরা-

চর জ্বর হইয়াই এ পক্ষাঘাত হয় । তড়কা হইয়াও এ পক্ষা-ঘাত হয় । তড়কাকে ডাক্তরেরা (কনবলশন্স) বলেন । জ্বরের সময়েই হোক, আর জ্বরের পরই হোক, ছেলেদের পক্ষা-ঘাতের পরিচয় পাওয়া যায় । যে অঙ্গের পক্ষাঘাত হয়, সে অঙ্গটি একবারে অকেজো হইয়া যায়; কখন কখন অঙ্গটি হঠাৎই অকেজো হইয়া যায় । এক দিকেরই হোক, আর দু দিকেরই হোক, কুচ্কি থেকে পায়ের তলা পর্য্যন্ত সব অঙ্গ-খানির পক্ষা-ঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে ; কিন্তু হাতের বাউর আর পায়ের গোছের পক্ষাঘাত হইতে পারে । কিন্তু এ পক্ষাঘাতে সেই এক দিকের হাতের বাউর আর পায়ের গোছের পক্ষা-ঘাত কখনও হয় না । এ পক্ষাঘাত আপনা হইতেই ভাল হইয়া যাইতে পারে ; কি বরাবরি থাকিয়া যাইতেও পারে । এ পক্ষাঘাতে ছেণের প্রস্রাব বাহ্যের কোনও ব্যতিক্রম ঘটে না । পক্ষাঘাত যদি থাকিয়া যায়, তবে সে অঙ্গ একবারে শুকিয়ে যায়, আর জড়শড় হইয়া কেমন এক রকম বিস্ত্রী হইয়া যায় । কেবল সেই অঙ্গেরই যা কিছু দুর্দশা ঘটে, নৈলে ছেলে বেশ সবল আর শুস্থ দেখা যায় । সে অঙ্গের দিকে নজর না পড়িলে ছেলের কোনও রোগ আছে, এমন বোধই হয় না ।

চিকিৎসা——পক্ষাঘাতের সূত্রপাতেই ছেলের মাড়ি চিরিয়া দাঁত বাহির করিয়া দিবে । অনেক জায়গায় শুধু মাড়ি চিরিয়া দেওয়াতেই কাজ হয় ; আর কিছুই করিতে হয় না । আমি এ হাতে কলমে করিয়া দেখিছি । নীচে মালিশের যে অঙ্গদটি লিখিয়া দিলাম, ছেলের পিঠের দাঁড়ায় আর যে অঙ্গের

৭২০ গুল্মবায়ু থেকে পক্ষাঘাত ও বাত থেকে পক্ষাঘাত ।

পক্ষাঘাত হইয়াছে, সেই অঙ্গে মালিশ করিলে খুব উপকার হয় ।

য়ামোনিয়া লিনিমেন্ট (লিনিমেন্ট বলেণ্টাইন)	১	ওন্স
ক্যাজুপট অইল	...	...
তর্পিণ	...	...

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

মাঝে মাঝে ক্যাক্টর অইলের জোলাপ দিবে । যে অঙ্গের পক্ষাঘাত হইয়াছে, সে অঙ্গ খুব গরমে রাখিবে ; আর রোজ নিয়ম করিয়া ঐ অঙ্গুদ সে অঙ্গে বেশ করিয়া মালিশ করিবে । তার পর তাতে বিদ্যুতের কল লাগাইবে । বিদ্যুতের কলের কথা এর পর বলিব । এ ছাড়া, ভাল আহার আর বলকারক অঙ্গুদ দিয়া ছেলের শরীর খুব সবল রাখিবে । বলকারক অঙ্গুদকে ডাক্তরেরা টনিক বলেন । এখানে কডলি-বর অইল আর সিরাপ ফেরি আয়োডাইডে যেমন উপকার হয়, তেমন আর কোনও অঙ্গুদে নয় । ছেলের আর জ্বর না হইতে পারে, তার উপায় বিধিমনে করিবে । শরীর যত দিন বেশ সবল আর সুস্থ না হবে, রোজ নিয়ম করিয়া কুইনাইন খাইতে দিবে ।

এ পক্ষাঘাত সচরাচর ঘটে । এই জন্যে, এখানে এ পক্ষাঘাতের কথা একটু বিশেষ করিয়া লিখিলাম । বাকী আর কয় রকম পক্ষাঘাতের কেবল নাম করিলাম মাত্র ।

৭ । গুল্মবায়ু (মেয়েদের মূচ্ছর্গত বাই) থেকে পক্ষাঘাত, আর বাতের ব্যামো থেকে পক্ষাঘাত । গুল্মবায়ু থেকে যে পক্ষাঘাত হয়, সে পক্ষাঘাতকে ডাক্তরেরা হিষ্টেরিক্যাল

প্যারালিসিস বলেন । বাতের বামো' থেকে যে পক্ষাঘাত হয়, সে পক্ষাঘাতকে তাঁরা রিয়ুম্যাটিক প্যারালিসিস বলেন ।

৮ । যে পক্ষাঘাতে, শরীরের জায়গায় জায়গায় মাংস শুকাইয়া যায় — ক্ষয় পাইয়া যায় — এ পক্ষাঘাতকে ডাক্তরেরা ওয়েষ্টিং পল্‌জি বলেন ।

৯ । পারা থেকে পক্ষাঘাত — এ পক্ষাঘাতকে ডাক্তরেরা মকু'রিয়াল পল্‌জি বলেন । পারাকে ইংরাজিতে মর্করি বলে । এ কথা এর আগেই বলিছি ।

১০ । সীসে থেকে পক্ষাঘাত — এ পক্ষাঘাতকে ডাক্তরেরা লেড্ পল্‌জি বলেন । সীসেকে ইংরাজিতে লেড বলে ।

১১ । যে পক্ষাঘাতে দু'খানি হাত আর বাউ নিয়ত কাঁপে — এ পক্ষাঘাতকে, ডাক্তরেরা প্যারালিসিস্ য়াজিটান্স বলেন ।

১২ । ছেলেদের আর এক রকম পক্ষাঘাত আছে । সে পক্ষাঘাতে পায়ের ডিম আর পাছা খুব ডাগর হয় । কিন্তু পায়ের জোর কিছুই থাকে না । চলিতে চলিতে ছেলে নিয়ত আছাড় খায় , পড়িয়া গেলে আবার শীঘ্র উঠিতে পারে না ।

এ বার (১২) রকম ছাড়া ছোট খুটো অনেক রকম পক্ষাঘাত আছে । পক্ষাঘাত রোগের কথা যখন ভাল করিয়া লিখিব, তখন সে সব রকম পক্ষাঘাতেরই কথা বিশেষ করিয়া বলিব । এ বৈতে এত রকম পক্ষাঘাতের কথা বিশেষ করিয়া লিখিলে, বৈ খানি ঢের বড় হইয়া যাইত । এই জন্তে, এ বৈতে পক্ষাঘাতের কথা এই পর্য্যন্ত লিখিলাম ।

৪২২ ঢোক গিলিতে গলায় ব্যাথা—ডাক্তারেরা ইন্সিলাইটিস বলেন ।

১৩ । ঢোক গিলিতে গলায় ব্যাথা—

ঢোক গিলিতে গলায় ব্যাথাকে ডাক্তারেরা টনসিলাইটিস বলেন, সোজা ইংরাজিতে সোরথোট বলে । আলজিভের দু পাশে মাংসের দুটা গুল্লি আছে । সেই গুল্লি দুটার এক একটাকে ডাক্তারেরা টনসিল বলেন । ভাল বাঙ্গালায় টনসিলকে তালু-মূল-গ্রন্থি বলে । গুল্লির ভাল কথা গ্রন্থি ; (৬২৭র পাত দেখ) আর টাকরার ভাল কথা তালু । এই জগ্গে টনসিলকে সোজা বাঙ্গালায় টাকরার গুল্লি বলিতে পার । টনসিলাইটিস ডাক্তারি কথা । টনসিলাইটিসের অর্থ টনসিলের ইনফ্যামেশন । ২৪৮র পাতে বলিছি, শরীরের কোন জায়গায় খুব রক্ত জমিলে, ফুলিলে, আর ব্যাথা হইলে, সেই জায়গার সে রকম অবস্থাকে ইনফ্যামেশন বলে । ইনফ্যামেশন্ ইংরিজি কথা । ভাল বাঙ্গালায় একে প্রদাহও বলে, সস্তাপও বলে । এই জগ্গে, টনসিলাইটিসকে সোজা বাঙ্গালায় টাকরার গুল্লির প্রদাহ বলিতে পার । টাকরার গুল্লির প্রদাহের ভাল কথা তালুমূল-গ্রন্থি-প্রদাহ । বাম্বুনলিভুজ-প্রদাহের চেয়ে ত্রংকাইটিস কথা যেমন ঢের সোজা, তালুমূলগ্রন্থি প্রদাহ আর টাকরার গুল্লির প্রদাহ, এ দুয়ের চেয়ে টনসিলাইটিস কথা তেমনি ঢের সোজা । এই জগ্গে ত্রংকাইটিস কথাটা এ বৈতে যেমন চলিত কথার মত ব্যবহার করিছি, টনসিলাইটিস কথাটা ও জায়গায় জায়গায় তেমনি চলিত কথার মত ব্যবহার করিলাম । দেখিও টনসিলাইটিস বলিলে ওর অর্থ বুঝিতে যেন ভুল করিও না । টাকরার গুল্লিতে (টনসিলে, রক্ত জমিলে, ব্যাথা হইলে, আর তা ফুলিলে ডাক্তারেরা তাকে টনসিলাইটিস বলেন । দুটা গুল্লিরই যে

টোক গিলিতে গলায় ব্যথা বলিলে কেবল টনসিলাইটিস্ রোগ বলে। ৭২৩

একবারে প্রদাহ হইয়া থাকে বা হইতে চায়, তা নয়। প্রদাহ একটী গুল্লিরও হইতে পারে ; দুটী গুল্লিরও হইতে পারে। ‘প্রদাহ’ কথারও অর্থ বুঝিতে যেন ভুল করিও না। প্রদাহ বলিলে কি বুঝায়, ২৪৮র পাতে তা বেশ করিয়া বলিছি। ২৪৮র পাতা ছাড়া আরও অনেক জায়গায় বলিছি।

এর আগেই বলিছি, ডাক্তরি টনসিলাইটিস্ কথার সোজা ইংরিজি সোর-থ্রোট্। আবার সোরথ্রোটের সোজা বাঙালা টোক গিলিতে গলায় ব্যথা। তাতেই বলিতেছি, শুধু টোক গিলিতে গলায় ব্যথা বলিলেই সব চুকিয়া যায়। টনসিলাইটিস্ও বলিতে হয় না ; সোর-থ্রোট্ও বলিতে হয় না। তবে টনসিলাইটিস্ বলিলে, কি সোর-থ্রোট্ বলিলে, আলটাকরার গুল্লির যেমন প্রদাহ বুঝায়, টোক গিলিতে গলায় ব্যথা বলিলেও ঠিক তাই বুঝিয়া লইবে। তার যেন কোনও গোলমাল করিও না। টোক গিলিতে গলায় ব্যথা আর কোন কোন রোগে হয় বটে, কিন্তু টনসিলাইটিস্ রোগে টোক গিলিতে গলায় ব্যথা ছাড়া যেমন আর কোনও বিশেষ লক্ষণের কোনও পরিচয় পাওয়া যায় না, তেমন আর কোনও রোগেই নয়। এই জন্তে, সোর-থ্রোট্ বলিলে যেমন টনসিলাইটিস্ ছাড়া আর কোনও রোগ বুঝায় না, টোক গিলিতে গলায় ব্যথা বলিলে তেমনি কেবল টনসিলাইটিস্ রোগটাই বুঝিয়া লইতে হবে। তবু গোলের কথা একেবারে দূর করিবার জন্তে “টোক গিলিতে গলায় ব্যথার” কাছে দু দিকে এলেক দিয়া “টনসিলাইটিস্” কথা লিখিয়া দিব। টোক গিলিতে গলায় ব্যথা এই কথাই আর্মি বারে বারে বলিছি ; কেউ কেউ বলিতে পারেন, তবে কি

কেবল টোক গিলিতেই গলায় ব্যথা ? আর কিছু গিলিতে গলায় ব্যথা লাগে না ? এ কথার উত্তর এই । চোকের পল্লব যেমন না ফেলিয়া থাকা যায় না—চোকের পল্লব যেমন আপনিই পড়ে—টোক না গিলিয়া তেমনি থাকা যায় না—টোকও তেমনি আপনিই গিলিতে হয় । টোক গেলার মত এমন সোজা অভ্যাসের কাজেও যখন ব্যথা লাগে, তখন আর যাই কেন হোক না, গিলিতে গেলেই যে ব্যথা লাগিবে, তা ত বেশ বুঝাই যাইতেছে । আর কোন কোন রোগে টোক গিলিতে গলায় ব্যথা লাগে, এর পর তা বলিব ।

টোক গিলিতে গলায় ব্যথা (টনসিলাইটিস) রোগটী বড়ই সাধারণ । এর মত সাধারণ রোগ আর নাই বলিলেও বলা যায় । টোক গিলিতে গলায় ব্যথা সচরাচরই ঘটে । কারো কারো টোক গিলিতে গলায় ব্যথা ছুতায় নাভায় হয় । একটু হিম লাগিলেই তাদের টোক গিলিতে গলায় ব্যথা হয় । শর্দি হইলে ত তাদের শর্দি লাগার সঙ্গে সঙ্গেই টোক গিলিতে গলায় ব্যথা হয় । এ রোগটীর এমনি প্রকৃতি যে, একবার হইলে ফিরে আবার হইবার গোড়া পত্তন ঘেন করিয়া যায় । একটু অছিলে পাইলেই ফের হয় । বিশেষ, একবারকার ব্যামোর দরুণ টোকরার গুল্লি যদি জখম থাকিয়া যায়, তবে ফিরে সে গুল্লির প্রদাহ হইতে বড় বেশী অছিলের দরকার হয় না ; নামে মাত্র ছুতো পাইলেই অমনি ও গুল্লির প্রদাহ ঘটে । কারো কারো টোক গিলিতে গলায় ব্যথা পুরাণ পড়িয়া যায় ; পুরাণ পড়িয়া গেলে তারা সহজে এ অস্বস্তির হাত এড়াইতে পারে না ।

ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা যদি সহজ রকমের হয়, তবে ঢোক গিলিতে কষ্ট ছাড়া রোগীর আর কোনও কষ্ট বা যাতনার বড় একটা পরিচয় পাওয়া যায় না । সহজ রকমের এ অস্বস্তি সামান্য অত্যাচারেই ঘটে । অত্যাচার আর কি ? শীত বাত ভোগ—ভিক্ষে কাপড় চোপড়ে থাকা—বা বৃষ্টিতে ভেজা । দুর্বল শরীরে এ রকম অত্যাচার ঘটিলে এ অস্বস্তির হাত কখনও এড়ান যায় না ।

ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা (টনসিলাইটিস্) রোগটী যেমন সাধারণ, আবার তেমনি কষ্টদায়ক । এ রোগে সকলে সমান কষ্ট পায় না । এর কারণ আর কিছুই নয় ; প্রদাহের কমি বেশীই এ রকম ইতর বিশেষের কারণ । যার কেবল একটা গুল্লির সামান্য রকম প্রদাহ হয়, ঢোক গিলিতে একটু কষ্ট ছাড়া তার আর কোনও রকম যাতনা বা ক্লেশ হয় না । কিন্তু যার দুটি গুল্লিরই খুব ভারি রকম প্রদাহ হয়, আর সেই প্রদাহ ছড়াইয়া পড়ে, তার ক্লেশের, তার কষ্টের, যাতনার পরিসীমা থাকে না । প্রদাহ ছড়াইয়া পড়ে, যে বলিলে—প্রদাহ ছড়াইয়া কোথায় যায় ? প্রদাহ ছড়াইয়া টাকরায় যায়, আল-জিবে যায়, গলার ভিতর পর্য্যন্ত যায় । এ সব জায়গায় প্রদাহ হইলে রোগীর কি বিষম কষ্ট হয়, তা সহজেই বুঝা যাইতে পারে । এ সব কথা এর পরই বলিব ।

এ রোগ সচরাচর আমরা যা দেখিতে পাই, তার লক্ষণ এই—প্রথমে ঢোক গিলিতে সামান্য একটু কষ্ট বোধ হয় । এর সঙ্গে সঙ্গেই আলটাকরার ভিতর শুকনো শুকনো, আর

যেন কষিয়া ধরার মত বোধ হয় । এ রকম বোধ যে মাঝে মাঝে হয়, তা নয় । সর্বদাই এ রকম বোধ হয় । এ ছাড়া আলটাকরার ভিতর যেন কিছু আটকাইয়া রহিয়াছে, এমনি বোধ হয় । এ রোগের প্রথম লক্ষণই এই । তার পর, বাইরের আলোতে রোগীর আলটাকরার ভিতর বেশ ঠাউরে দেখিলে, তার একটা গুল্লি (টন্সিল) কি দুটো গুল্লিই রাঙা হইয়াছে আর ফুলিয়াছে, দেখিতে পাইবে । কখন কখন দুটো গুল্লিরই প্রদাহ এক বারে হয় । কিন্তু সচরাচর তা হয় না । প্রথমে কেবল একটা গুল্লির প্রদাহ হয় ; তার পর সেটির ফুলো যেমন কমে, আর একটির ফুলো তেমনি আরম্ভ হয় । কর্ণমূল-ফোলা রোগের অনেক জায়গায় ঠিক এই রকম ঘটে । এক দিকের কর্ণমূল-ফোলা যে একটু কমে, সেই অমনি আর এক দিকের কর্ণমূল ফুলিতে আরম্ভ হয় । এ সব কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব । তার পর বলি ; আলজিব ডাগর হয়, লম্বা হয়, আর খুব রাঙা হয় । এ অস্বস্তিতে আলজিবের এ রকম ভাব সচরাচরই হয় । আল জিব প্রায়ই জীবের উপর ঠেকিয়া থাকে । জিবের উপর আল-জিব এই রকম করিয়া ঠেকিয়া থাকে বলিয়াই, রোগীকে এত কষ্ট করিয়া বারে বারে ঢোক গিলিতে হয় । এ রোগে ঢোক গেলা কত কষ্ট, এ অস্বস্তি যিনি একবার ভোগ করিয়াছেন, তিনিই তা জানেন । আল-জিব জিবের উপর ঐ রকম করিয়া ঠেকিয়া থাকে বলিয়া বোধ হয়, সেই জায়গায় যেন কিছু আটকাইয়া রহিয়াছে । তাতেই বারে বারে অত কষ্ট করিয়া ঢোক গিলিতে হয় । আলটাকরার যে গুল্লিটা (টন্সিল) খুব বেশী

চট্‌চটে আটা শ্লেষ্মা গুল্লির গায়ে জড়াইয়া লাগিয়া থাকে। ৭২৭

ফোলে, আল-জিবটে প্রায়ই সেই গুল্লির গায়ে লাগিয়া থাকে। আলটাক্রার শুকনো ভাব শীঘ্রই ফুটিয়া যায়, তার বদলে শ্লেষ্মা আসিয়া জমে। সে শ্লেষ্মা সহজ শ্লেষ্মার মত নয়। সে শ্লেষ্মা ফেণা ফেণা, আর চট্‌চটে আটা। সেই চট্‌চটে আটা শ্লেষ্মা, গুল্লির (টনসিলের) গায়ে আর তার চারি পাশে জড়াইয়া লাগিয়া থাকে। সেই চট্‌চটে আটা শ্লেষ্মা তুলিয়া ফেলিবার জন্যে রোগী নিয়ত চেষ্টা করে। নিয়ত এ রকম গলা খাঁকা দেওয়াতে আর শ্লেষ্মা গিলিয়া ফেলিবার জন্যে নিয়ত এ রকম গলা খাঁকা দিতে থাকে, আবার সেই চট্‌চটে আটা শ্লেষ্মা গিলিয়া ফেলিবারও জন্যে সে নিয়ত চেষ্টা করাতে, তার যে কি কষ্ট, তা সেই-ই জানে। শ্লেষ্মাকে ডাক্তারেরা মিয়ুকস্ বলেন। এ কথা এর আগে অনেকবার বলিছি।

আলটাক্রার গুল্লির প্রদাহ (টনসিলাইটিস) খুব ভারি রকম হইলে, কখন কখন কর্ণমূলের গুল্লি আর চোয়ালের নীচেকার গুল্লি ফোলে আর তাতে ব্যথা হয়, আবার কখন কখন রোগীর মুখ দিয়া নিয়ত লাল গড়াইতে থাকে। আলটাক্রার গুল্লির (টনসিলের) প্রদাহ ছড়াইয়া লালের গুল্লিতে গেলে রোগীর এই দশা ঘটে। কর্ণমূলের গুল্লিকেও লালের গুল্লি বলে, চোয়ালের গুল্লিকেও লালার গুল্লি বলে। লালের গুল্লিকে ডাক্তারেরা স্যালিবারি ম্যাণ্ড বলেন, ভাল বাঙ্গালায় লালগ্রন্থি বলে। লালের ভাল কথা লাল; আর গুল্লির ভাল কথা গ্রন্থি। এই সব গুল্লি থেকে লাল বাহির হয়। এই সব গুল্লিতে লাল তয়ের হয়। লাল তয়ের করাই এই সব

গুল্লির কাজ। এই জন্তে, তাদের লালের গুল্লি বলে। লাল ভারি দরকারি জিনিস। হজমের জন্তে—পরিপাকের জন্তে লালের ভারি দরকার। কর্ণমূল ফোলায় কথা বলিবার সময় এ সব ভাল করিয়া বলিব।

কখন কখন দেখা যায়, রোগী ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা বলে, কিন্তু যে অস্বস্তিতে ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা হয়, ঠাউরে দেখিলে তার আলটাকরার ভিতর তার কোনও পরিচয় পাওয়া যায় না। অর্থাৎ তার আলটাকরার গুল্লির (টনসিলের) প্রদাহের কোন পরিচয়ই পাওয়া যায় না। তবে রোগী ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা বলে কেন? এখানে ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথার কারণ কি? কারণ সেই এক—প্রদাহ। এখানে আলটাকরার গুল্লির আরও নীচের দিকে—গলার ভিতরে প্রদাহ হয়। সে প্রদাহ দেখিতে পাওয়া যায় না। সে জায়গার প্রদাহ যন্ত্র দিয়া দেখিতে হয়। সে জায়গার প্রদাহকে ডাক্তারেরা ফ্যারিঞ্জাইটিস বলেন, সোজা বাঙ্গালায় গলার নলির উপরকার থলির প্রদাহ বলে। গলার নলির উপরকার থলির প্রদাহ সচরাচর ঘটে না। গলার নলির উপরকার থলির প্রদাহের কথা এর পর বলিব।

এই অস্বস্তিতে কেবল গিলিবারই সময় গলায় ব্যথা লাগে। গলার ভিতর ব্যথা আছে কি না, আর কোনও সময় তা বোধই হয় না, বলিলে হয়। আলটাকরার গুল্লিতে ব্যথা হয় বলিয়াই গিলিবার সময় ব্যথা লাগে আর অত কষ্ট হয়। তা ছাড়া, আলটাকরার গুল্লি ডাগর হয় বলিয়া গিলিবার পথ আঁটো হইয়া যায়; কাজেই গিলিবার সময় ব্যথার জায়গায়

আরও বেশী চাপ পায়, আর সেই জন্তে গিলিতে আরও বেশী কষ্ট হয়। দুটী গুল্লিরই প্রদাহ যদি একবারে হয়, আর দুটী গুল্লিই যদি একবারে খুব ফুলিয়া যায়, তবে মাংসের ডেলার মত গুল্লি দুটী স্রুখের দিকে ঠেলিয়া আসে। কখন কখন গুল্লি দুটি ফুলিয়া এত বড় হয় যে, তাদের গায়ে গায়ে ছোঁওয়া-ছুঁয়ি হয়। গায়ে গায়ে ছোঁওয়া-ছুঁয়ি আর ঘেষা-ঘেষি হইলে চাপ পাইয়া দুই গুল্লিতেই ঘা হয়। চুমুক দিয়া খাইবার জিনিশ গিলিবার চেষ্টা করিলে, নাক দিয়া তা বাহির হইয়া আসে। এ অস্বস্তির এ একটা সাধারণ লক্ষণ। ব্যথা একটু বেশী হইলে এ রকম প্রায়ই ঘটে। খুব নরম জিনিশও রোগী গিলিতে পারে না। নরম গরমের কথা দূরে থাক; গিলিবার নামে রোগী ডরায়। খিদেতে জ্বলিয়া মরে, তবু খাবার জিনিশের দিকে চায় না। ব্যামো একটু শক্ত রকম হইলে, গলার ভিতরকার ব্যথা কানের ভিতর পর্য্যন্ত মালুম হয়। এ লক্ষণটি ভাল নয়। যে সব রোগীর গলার ভিতরকার ব্যথা কানের ভিতর পর্য্যন্ত মালুম হয়, তাদের মধ্যে অনেকের আল্টাকরার গুল্লি পাকে—আল্টাকরার গুল্লিতে পুষ হয়। গলার ভিতরকার ব্যথা কানের ভিতর পর্য্যন্ত মালুম হইলেই যে আল্টাকরার গুল্লি পাকিয়া থাকে বা পাকিতে চায়, তা নয়। তবে আল্টাকরার গুল্লিতে পুষ হওয়ার আগে, গলার ভিতরকার ব্যথা কানের ভিতর পর্য্যন্ত মালুম হয়। এ কথাটা মনে করিয়া রাখা খুব দরকার বটে। কখন কখন কানের ভিতর কেমন এক রকম শব্দ হয়, আর রোগী কানে কম শুনে।

৭৩০ এ অস্বস্তিতে রোগীর নিশ্বাস-প্রশ্বাসে কোনও কষ্ট হয় না।

আল্টাকরার গুল্লির (টন্সিলের) প্রদাহ যদি খুব বেশী রকম হয়, আর সেই প্রদাহ ছড়াইয়া জিবার গোড়া পর্য্যন্ত যায়, তবে রোগী বেশ হা করিতে পারে না। কাজেই তার আল্টাকরার ভিতরকার অবস্থা দেখা মস্কিল হইয়া পড়ে। এ রকম ঘটিলে, আঙুল দিয়া আস্তে আস্তে বেশ করিয়া ঠাউরে দেখা ছাড়া, আল্টাকরার ভিতরকার অবস্থা জানিবার আর কোনও উপায় নাই। কখন কখন রোগী মোটেই হা করিতে পারে না। তার মুখের ভিতর আঙুলটী পর্য্যন্ত দিতে পারা যায় না। এ ছাড়া, সে মোটেই জিব নাড়িতে পারে না।

এ অস্বস্তিতে নিশ্বাস লইতে বা নিশ্বাস ফেলিতে রোগীর কোনও রকম কষ্ট দেখা যায় না। ফল কথা নিশ্বাস লইতে বা নিশ্বাস ফেলিতে তার কোনও রকম কষ্ট হয়ও না। ব্যামোর বাড়াবাড়ি হইলেও তার নিশ্বাস প্রশ্বাসের কোনও রকম কষ্ট হয় না। এ কথাটি মনে করিয়া রাখা বড় দরকার। আর যে যে রোগে ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা হয়, সে সব রোগ থেকে এ রোগটি (আল্টাকরার গুল্লির প্রদাহ— টনসিলাইটিস্) চিনিয়া লইবার সময় এ কথাটি বড় কাজে লাগিবে। এ সব কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব। আল্টাকরার গুল্লি ফুলিয়া ডাগর হয় বলিয়া, গলার ছাঁদা তাতে এক রকম বুজিয়া যায় বলিলেই হয়। এই জন্তে, রোগীর স্বরও বদলে যায়, কথাও বদলে যায়। রোগীর গলার স্বর শুনিলে বোধ হয়, তার গলার ভিতর যেন কিছু আটকাইয়া রহিয়াছে, ফল কথা, সে রকম স্বর যিনি একবার শুনিয়া বেশ করিয়া ঠাউরে রাখিয়াছেন। তাঁর আর কখনও ভুল হয় না।

সে রকম স্বর শুনিলেই তিনি রোগ ধরিয়া দিতে পারেন । আলটাকরার ভিতরকার অবস্থা তাঁকে দেখিতেও হয় না । গলার ব্যথা বেশী রকম হইলে, রোগীর কথা এত অস্পষ্ট হয় যে, মোটে তা বুঝিতেই পারা যায় না ।

এর আগেই বলিছি, এ রোগে নিশ্বাস-প্রশ্বাসের কোনও ব্যাঘাত ঘটে না । কিন্তু আলটাকরার গুল্লি দুটী খুব বেশী রকম ফুলিলে, কখন কখন নিশ্বাস প্রশ্বাসের ব্যাঘাত ঘটে । ভাগ্য ক্রমে এ রকম প্রায়ই ঘটে না । কিন্তু যখন এ রকম ঘটে, তখন রোগীর প্রাণ লইয়া টানাটানি করিতে হয় ।

এ রোগে জ্বর-ভাব সর্বদাই থাকে । বগলে তাপমান যন্ত্র (থার্মমিটার) দিলে পারা ১০০র দাগ ছাড়াইয়া উঠে । কারো কারো জ্বর খুব বেশী রকমই হয় । তাদের বগলে তাপমান-যন্ত্র দিলে পারা ১০৪ দাগে উঠে । জ্বর হইবার আগে কারো বা কেবল একটু শীত বোধ হয়, কারো বা স্পর্শ কম্প হয় । কম্প যে বেশী, তা নয় । কম্প সামান্য রকমই হয় । শীত বা কম্পের পর জ্বর ফোটে । পিপাসা হয়, আর খিদে মোটেই থাকে না । জিহ্ব ভারি নোংরা হয়, মুখে দুর্গন্ধ হয়; আর কোষ্ঠবদ্ধ হয় । মাথা-ধরার জন্তে রোগী প্রায়ই খুব কষ্ট পায় । ধর ত, ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা (টনসিলাইটিস) যে রকম রোগ, রোগীর জ্বর জ্বালা যাতনা তাঁর চেয়ে ঢের বেশী ।

আলটাকরার গুল্লির প্রদাহ শেষে প্রায়ই আপনা হইতেই কমিতে আরম্ভ হয় ; তারপর কমিতে কমিতে আপনিই বেশ সারিয়া যায় । ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা যদি কমিয়া যায় ; জ্বর জ্বালা ক্রমে কমিয়া আসে ; শ্লেষ্মা বেশী বেশী নির্গত হয় ;

আর শ্লেষ্মার আটা কমিয়া যায়, তবে আলটাকরার গুল্লির প্রদাহ কমিয়া আসিতেছে, আর শীঘ্রই প্রদাহ সারিয়া যাবে, ঠিক করিবে। আলটাকরার গুল্লির প্রদাহ সারিয়া যাইবার আগে এই সব লক্ষণ দেখা দেয়। ফল কথা, আলটাকরার গুল্লির প্রদাহ সারিবার লক্ষণই এই। তারপর, আলটাকরার গুল্লিতে পৃথ হইবার আগে—আলটাকরার গুল্লি পাকিবার আগে যে সব লক্ষণ দেখা দেয়, এখন সেই সব লক্ষণের কথা বলি। আলটাকরার গুল্লির প্রদাহ খুবই বেশী হয়—খুবই বাড়িয়া যায়। গুল্লি দুটি এত বেশী ফোলে যে, গলার ছাঁদা প্রায় বুজিয়া যাইবার মত হয়; কাজেই, রোগীর নিশ্বাস প্রশ্বাসের বেশ ব্যাঘাত ঘটে। গুল্লি দুটিতে এমন ব্যাথা হয় যে, তার ভিতর যেন তুলো ফুঁড়িতে থাকে। সেই ব্যথা কানের ভিতর পর্য্যন্ত মালুম হয়। রোগী মোটেই হা করিতে পারে না। সে জিব বাহির করিতেও পারে না, নাড়িতেও পারে না। এ রোগে বাইরের ফুলো সচরাচর বড় একটা মালুম হয় না। কিন্তু গুল্লিতে পৃথ হইবার আগে—গুল্লি পাকিবার আগে গাল গলা বেশী ফোলে। পাঁচ ছ দিনের পর যদি ব্যামো বাড়ে, কি ব্যামো নরম না পড়ে, তবে গুল্লি পাকিবে ঠিক করিবে। কখন কখন গুল্লিতে পৃথ হওয়ার সঙ্গে সঙ্গেই কম্প হয়। রোগীর এর কম অবস্থায় কম্প হওয়া, গুল্লিতে পৃথ হওয়ার নিশ্চিত চিহ্ন জানিবে। সব জায়গাতেই যে কম্প হইয়া থাকে বা হইতে চায়, তা নয়। গুল্লিতে পৃথ হইলে তার উপরকার পর্দার ভিতর দিয়া পৃথ বেশ দেখা যায়। কিন্তু অনেক জায়গায় পৃথ এত নীচে থাকে যে, খুব ঠাউরে

প্রদাহ বারে বারে হইলে, গুল্লি ডাগর ও শক্ত হইয়া যায়। ৭৩৩

দেখিলেও তা মালুম করিতে পারা যায় না। শেষে গুল্লির ফোড়া ফাটিয়া পুষ বাহির হইয়া যায়। পুষ যে বাহির হইয়া যায়, অমনি আগুনে যেন জল পড়ে। রোগীর যে তেমন যাতনা, তা তখনই ঘুচিয়া যায়, যাতনা ও থামিয়া যায়, গিলিবারও কষ্ট যায়। মোটামুটি ধরিতে গেলে, রোগী এক রকম ভাল হইয়াই যায়। পুষ যা বাহির হয়, তার ভারি দুর্গন্ধ। পুষের তার (আঙ্গাদন) আরও বিশ্রী, জিবে লাগিলে গা ঝাঁকার ঝাঁকার করিয়া উঠে। পুষের এই বিশ্রী তার আর দুর্গন্ধেই ত জানা যায় যে, ফোড়া ফাটিয়া গিয়াছে। নৈলে, অনেক যায়গায় তা জানিতে পারা যায় না। কেন না, পুষে যা বাহির হয়, তা এত কম যে, তা টেরই পাওয়া যায় না। টের পাবে কি? রোগী তা প্রায় গিলিয়া ফেলে। কখন কখন গুল্লিতে পুষ না হইয়া গলার বাইরে চামড়া মাংসের ভিতর পুষ হয়। এ রকম ঘটনা কিন্তু খুবই কম ঘটে।

আলটাকরার গুল্লি পুচিয়া বাইবার কথা অনেকে বলেন বটে, কিন্তু তা ধর্কবোর মধ্যে আসে না।

আলটাকরার গুল্লির (টন্সিলের) প্রদাহ বারে বারে হইলে গুল্লি ডাগর আর শক্ত হইয়া যায়। এ রকম ডাগর আর শক্ত হইয়া গেলে, গুল্লির এ ভাব আর সারেও না, সারিতেও চায় না। এ ছাড়া, গুল্লি এ রকম ডাগর আর শক্ত হইয়া গেলে সামান্য একটু হিমবাত ভোগ করিলেই গুল্লির আবার নূতন করিয়া প্রদাহ হয়। এখানে গুল্লি যত ফোলে, তত রাজা হয় না। গুল্লির উপরটা চট-চটে আটা শ্লেষ্মা দিয়া ঢাকা থাকে। সহজ শরীরে আলটাকরার গুল্লির প্রদাহ এমন বারে বারেও

৭৩৪ যাদের ধাত খারাপ, তাদেরই গুল্লি ডাগর আর শক্ত হইয়া যায় ।

হয় না ; বারে বারে প্রদাহ হইয়া গুল্লি এরকম ডাগর আর শক্ত হইয়াও যায় না । ছেলেই হোক, আর জোয়ানই হোক, যাদের ধাত (ধাতু) খুব খারাপ, আর যারা খুব রোগা আর দুর্বল, তাদেরই এ দশা ঘটে । গুল্লি এ রকম ডাগর আর শক্ত হইয়া যাওয়ার দূর কারণের কথা বলিবার সময় এ সব কথা ভাল করিয়া বলিব । গুল্লি দুটি এত ডাগর হয় যে, আলটাকরার ভিতর যেন একেবারে বুজিয়া যায় । কাজেই রোগীর কথাও অস্পষ্ট হয় ; কানেও সে কম শুনে, আর তার গিলিবারও কিছু কষ্ট হয় । এ ছাড়া গলার ভিতর যেন কিছু আটকাইয়া রহিয়াছে, এমনি বোধ হয় । গুল্লি ডাগর হইয়া অলটাকরার ভিতরটা বুজিয়া যাইবার মত হইলে, রোগী কানে কম শুনে কেন ? গলার নলীর উপরকার থলির সঙ্গে আর কানের ভিতরকার পর্দার সঙ্গে যে যোগ আছে । গলার নলীর উপরকার থলিকে ডাক্তারেরা ফ্যারিংস বলেন, আর কানের ভিতরকার সে পর্দাকে তাঁরা টিম্পেনম্ বলেন । সুবিধা পাই ত, এ সব কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব । আলটাকরার গুল্লি দুটি এরকম ডাগর হওয়ার দরুণ কখন কখন এমন ঘটে যে, রোগী পূরে দীর্ঘনিশ্বাস লইতে পারে না । রোগী প্রায়ই মুখ একটু খুলিয়া রাখে । নিশ্বাস লইবার সময় আর নিশ্বাস ফেলিবার সময় কেমন একরকম শব্দ হয় । আর কথা কহিবার সময় তার গলার ভিতর থেকে যেন কেমন এক রকম ফোঁস ফোঁস, বা শিশ দেওয়ার মত শব্দ বাহির হয় । আলটাকরার গুল্লি দুটি এ রকম ডাগর হইলে, তাদের গা উবড়ো-খাবড়ো আর খাঁচ-কাটা হয় । ঠাউরে দেখিলে, এ খাঁচ-কাটা

আলটাকরার গুল্লির প্রদাহ সহজেই ঠিক করিতে পারা যায়। ৭৩৫

জায়গায় সাদা কি জর্দা রঙের এক রকম রস দেখিতে পাওয়া যায়। আলটাকরার গুল্লির এ রকম অবস্থা হয়, জানা শুনা না থাকিলে, আলটাকরার গুল্লিতে যা হইয়াছে বলিয়া সহজেই ভুল হইতে পারে।

টোক গিলিতে গলায় ব্যথা (টনসিলাইটিস্) সচরাচর পাঁচ সাত দিনের বেশী থাকে না। . .

আলটাকরার গুল্লির প্রদাহ আপনিই সারিয়া যাইতে পারে। ভাগ্যক্রমে সচরাচর এইটিই ঘটে। প্রদাহ খুব বাড়িয়া গুল্লি পাকিতে পারে—গুল্লিতে পু্য হইতে পারে। প্রদাহ হইয়া গুল্লিতে যা হইতে পারে। প্রদাহ হইয়া গুল্লি ডাগর আর শক্ত হইয়া যাইতে পারে। প্রদাহ হইয়া গুল্লির আর যে যে অবস্থা হয়, এর আগেই তা বলিছি। গুল্লিতে যা হওয়ার কথা এর পরই বলিব।

টোক গিলিতে গলায় ব্যথা। (টনসিলাইটিস্) আর কোন রোগের সঙ্গে গোলমাল হইয়া যাওয়া বড় একটা সম্ভব নয়। কেন না, রোগীকে হা করাইয়া বেশ করিয়া ঠাউরে দেখিলে আলটাকরার থলির প্রদাহ সহজেই ঠিক করিতে পারা যায়। আলটাকরার ভিতর ঠাউরে দেখিতে হইলে, রোগীর জিব চাপিয়া ধরিতে হয়। চামচের পোড়া দিয়া জিব বেশ চাপিয়া ধরা যায়। স্প্যাচুলা দিয়াও চাপিতে পারা যায়। অসুস্থ বিন্দু নাড়িবার জন্তে, আর মলম টলম তয়ের করিবার জন্তে, ডিম্পেন্সরিতে যে ছুরি থাকে ; ডাক্তারেরা সে ছুরিকে স্প্যাচুলা বলেন। চামচ বা স্প্যাচুলার অভাবে বাঁশের চেয়াড়ি ব্যবহার করিতে পার। বাঁশের চেঁচাঁড়ী নয়—বাঁশের চেয়াড়ি।

৭৩৬ স্কাৰ্ভাটীনা আৰ ডিফ্‌থীৰিয়া ৰোগেও গুল্লিৰ প্ৰদাহ হয়।

প্ৰতিমা গড়িবাৰ সময় কৰ্ম্মিৱা যে চেয়াড়ি ব্যবহার কৰিয়া থাকে, এখানে সেই চেয়াড়িৰই কথা বলিতেছি। চেয়াড়ি যখন তখন, যে সে তয়ের কৰিয়া লইতে পারে। তার পর বলি। স্কাৰ্ভাটীনা আৰ ডিফ্‌থীৰিয়া, এই দুটি ৰোগে আলটাকৰাৰ গুল্লিৰ প্ৰদাহ হয়। এখন কেমন কৰিয়া জানিবে আলটাকৰাৰ গুল্লিৰ এ প্ৰদাহ আসল ৰোগ, স্কাৰ্ভাটীনা বা ডিফ্‌থীৰিয়া ৰোগেৰ অঙ্গ ? ৰোগীৰ ঠাই তার ৰোগেৰ পৰিচয় বেশ কৰিয়া লইলে, আৰ তার ৰোগেৰ লক্ষণগুলি বেশ কৰিয়া ঠাউৰে দেখিলে, তা জানিতে বাকী থাকে না। স্কাৰ্ভাটীনা এক রকম ছোঁয়াচে জ্বৰ। জ্বৰে ৰোগীৰ গায়ে মিল্মিলেৰ মত কতকগুলি কি বাহিৰ হইয়া সব গা একেবাৰে রাঙা হইয়া যায়। স্কাৰ্ভাটীনাকে স্কাৰ্লেট ফীবৰও বলে। ডিফ্‌থীৰিয়া টাকৰাৰ এক রকম ছোঁয়াচে ৰোগ। ডিফ্‌থীৰিয়া ভারি ভয়ানক ৰোগ। এ ৰোগেৰ হাতে নিস্তাৰ পাওয়া কঠিন। স্কাৰ্ভাটীনা আৰ ডিফ্‌থীৰিয়াৰ কথা এৰ পর বলিব। ল্যাব্ৰিঞ্জাইটিস ৰোগেও ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা হয়। কিন্তু ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথার চেয়ে নিশ্বাস প্ৰশ্বাসেৰই কষ্ট ঢেৰ বেশী হয়। ল্যাব্ৰিঞ্জাইটিস ডাক্তাৰি কথা, ল্যাব্ৰিঞ্জাইটিসকে বাজালায় গলার চুড়িৰ প্ৰদাহ বলে। গলার চুড়িকে স্বৰ-যন্ত্ৰও বলে। গলার স্বৰেৰ যন্ত্ৰই গলার চুড়ি। ল্যাব্ৰিঞ্জাইটিস ৰোগেৰ কথা এৰ পর বলিব।

কারণ—দূৰ কারণ আৰ নিকট কারণ। ৰোগেৰ দূৰ কারণ আৰ নিকট কারণেৰ কথা ২৯৯—৩০১ৰ পাতে বলিছি। জোআন বয়সেই এ ৰোগ বেশী হয়; এই জন্তে জোআন

বয়স এ রোগের একটি দূর কারণ । রোগা দুর্বল শরীরে এ রোগ বেশী হয়, এই জন্তে, রোগা দুর্বল শরীর এ রোগের একটি দূর কারণ । গর্ম্মির ব্যামো হইলে এ রোগ বেশী হয় ; এই জন্তে, গর্ম্মির ব্যামো এ রোগের একটি দূর কারণ । গর্ম্মির ব্যামোকে ডাক্তারেরা সিকিলিস বলেন ; ভাল কথায় উপদংশ বলে । সিকিলিসকে স্যাক্সারও বলে । এ রোগ যার এক বার হইয়াছে, তারই এ রোগ বেশী হয়, এই জন্তে, এ রোগ একবার হওয়া এর আর একটি দূর কারণ ।

তার পর এখন এ রোগের নিকট কারণ বলি । হিম বাত ভোগ করা—বৃষ্টিতে ভেজা—ভিজের কাপড় চোপড়ে থাকা, এ রোগের নিকট কারণ । খুব শ্রম করার পর বিশ্রাম না করিয়া ঠাণ্ডা জল খাওয়া এ রোগের একটি নিকট কারণ । শুষ্ক ঠাণ্ডা জল বলিয়া কেন ? চুমুক দিয়া খাইবার জিনিষ মাত্রই ।

এর আগেই বলিছি, আলটাকরার গুল্লির (টন্সিলের) প্রদাহ বারে বারে হইলে গুল্লি ডাগর আর শক্ত হইয়া যায় । এ রকম ডাগর আর শক্ত হইয়া গেলে, গুল্লির এ ভাব আর সারেও না, সারিতে চায়ও না । গুল্লি এ রকম ডাগর আর শক্ত হইয়া যাওয়ারও দূর কারণ আর নিকট কারণ আছে । গর্ম্মির ব্যামো হইলে গুল্লির এ অবস্থা বেশী ঘটে, এই জন্তে, গর্ম্মির ব্যামো গুল্লির এ অবস্থার একটি দূর কারণ । যাদের গণ্ডমালার ধাত (ধাতু), তাদেরই গুল্লির এ অবস্থা বেশী ঘটে । এই জন্তে, গণ্ডমালা ধাত (ধাতু), গুল্লির এ অবস্থার একটি দূর কারণ । গণ্ডমালা ধাত (ধাতু) কাকে বলে ? গণ্ডমালা

ধাত (ধাতু) কি রকম ? ক্ষয়কাশের ধাত (ধাতু) আর গগুমালা ধাত এক—এখন মোটামুটি এইটী জানিয়া রাখ । যে ধাতে (ধাতুতে) ক্ষয়কাশ হয়, সেই ধাতকে (ধাতুকে) ক্ষয়কাশের ধাত (ধাতু) বলিতেছি । ক্ষয়কাশকে ডাক্তারেরা থাইসিস্ বলেন ; সোজা ইংরিজিতে কন্‌জম্‌শন্‌ বলে । ক্ষয়কাশের কথা আর ক্ষয়কাশের ধাতের (ধাতুর) কথা এর পর ভাল করিয়া বলিব । গাল গলা বেড়িয়া গুল্লি হওয়া গগুমালা ধাতের (ধাতুর) একটী চিহ্ন । যাদের গগুমালার ধাত (ধাতু), তাদের গাল গলায় হাত দিয়া বেশ করিয়া টিপিয়া টিপিয়া দেখিলে, ছোট বড় স্পুরির মত গুল্লি হাতে মালুম হয় । গুল্লি গুল্লির ভাব সব সময় এক রকম থাকে না ; কখনও ফোলে, কখনও তাতে ব্যথা হয়, কখনও পাকে, কখনও বা তাতে ঘা হয় । এ সব কথাও এর পর ভাল করিয়া বলিব । তার পর বলি । অনেক দিন থেকে যারা অপাক অজীর্ণ রোগ ভোগ করিতেছে, তাদেরই আলটাকরার গুল্লির ও রকম অবস্থা (ডাগর আর শক্ত হইয়া যাওয়া) বেশী ঘটে ; এই জন্যে, অনেক দিনের অপাক অজীর্ণ রোগ গুল্লির ও রকম অবস্থার একটী দূর কারণ । গুল্লির ও রকম অবস্থার নিকট কারণ কেবল সেই একটী । সে নিকট কারণ আর কি ? গুল্লির প্রদাহ । গুল্লির প্রদাহ বারে বারে হইলেই না গুল্লি ডাগর আর শক্ত হইয়া যায় । এ কথা এর আগেই বলিয়াছি ।

অনেক জায়গায় দেখা যায়, ঢোক গিলিতে গলায় ব্যাথা (টনসিলাইটি রোগ) একবারে অনেক লোকের হয় । এক

টন্সিলাইটিস্ রোগে রোগীর জীবনের কোনও আশঙ্কা নাই। ৩০৯

বাড়ীতে অনেকের একবারে এ রোগ হইতে দেখা যায়। এই সব দেখিয়া কেউ কেউ মনে করেন, এ রোগটি ছোঁয়াচে। ফল কিন্তু তা নয়। এ রোগের সে দোষ নাই; তবে এ রোগের কারণ—হিম বাত ভোগ, বৃষ্টিতে ভেজা, ভিজ্জে কাপড় চোপড়ে থাকা—যে রকম সাধারণ, তাতে এক সময় অনেকের এ রোগ হওয়া একটুও আশ্চর্য্য নয়। এক বাড়ীতে এক সময় অনেকের এ রোগ হওয়া আরও সম্ভব। কেন না, এ রোগের কারণ ত সে রকম সাধারণ আছেই, তা ছাড়া, এক বাড়ীতে অনেকের ধাতু (ধাতুও) এক রকম মিলিয়া যায়। এক বাড়ীতে অনেকের যে এক রকম ধাতু (ধাতু) হইতে পারে, আর হইয়াও থাকে, তা বেশ বুঝাই যাইতেছে। এক বংশ, তা ধাতু (ধাতু) এক রকম হবে না ?

এ রোগে রোগীর জীবনের কোনও আশঙ্কা নাই বলিলেই হয়। এ রোগে রোগী প্রায়ই মারা যায় না। তবে প্রদাহ খুব ভয়ানক রকম হইলে, আর প্রদাহ বেশী ছড়াইয়া পড়িলে, রোগী মারা পড়ে। আলটাকরার গুল্লির প্রদাহ খুব ভয়ানক রকম হইলে যে সব লক্ষণ দেখা দেয়, এর আগেই তা বলিছি। আলটাকরার গুল্লির প্রদাহ ছড়াইয়া গলার চুক্তিতে গেলেই আর কি, সর্বনাশ। নিশ্বাস লইতে না পারিয়াই রোগী মারা পড়ে। এইজন্মে, এ রোগে রোগীর নিশ্বাস প্রশ্বাসের সামান্য একটু কষ্ট হইলেও ও আশঙ্কা করিবে; আর খুব সাবধান হইয়া সব বেশ করিয়া ঠাউরে দেখিবে। আলটাকরার গুল্লি বেশী রকম ফুলিলে নিশ্বাস প্রশ্বাসের এক আধটু ব্যাঘাত হইতে পারে—হইয়াও থাকে

৭৪ঃ এরোগের গোড়ায় কুইনাইন খাইলে আর কিছুই করিতে হয় না।

কিন্তু এ রকম হইতে পারে আর হইয়াও থাকে বলিয়া কখনও নিশ্চিন্ত থাকিবে না। খুব সাবধান হইয়া পরীক্ষা করিয়া দেখিতে কখনও ভুলিবে না। গলার চুড়ির প্রদাহ (ল্যারিঞ্জাইটিস্) কি ভয়ানক ব্যাপার, ল্যারিঞ্জাইটিস্ রোগের কথা বলিবার সময় তা বলিব।

এখন আলটাকরার গুল্লির প্রদাহের (টনসিলাইটিস-রোগের) চিকিৎসার কথা বলি।

চিকিৎসা—টোক গিলিতে গলায় ব্যথা হইলেই আমি রোগীকে পাঁচ গ্রেন কুইনাইন খাওয়াইয়া দিই। নিজেরও বেলায় আমি ঠিক এই রকম ব্যবস্থা করিয়া থাকি। সব দিকেই সুবিধা বলিয়া কুইনাইনের বড়িই ব্যবস্থা করি। এক্ষুণ্ণ জেনশনেরই সঙ্গে কুইনাইনের বড়ি তয়ের করা সব চেয়ে ভাল। এ কথা এর আগে অনেক বার বলিছি। এ রোগের গোড়ায় কুইনাইন খাইলে আর কিছুই করিতে হয় না—আর কোনও রকম চিকিৎসার দরকারই হয় না। ছেলেরা পর্যন্ত কুইনাইনের এ গুণটি ভুলিতে চায় না। ভুলিতে চায় না কেন, তা বলি—এখানে তার একটা গল্পও বলি। বছর তিনেক হইল, এক দিন সন্ধ্যা বেলা বসিয়া আছি, আমার একটি মেয়ে (এখন তার বয়স এগার বছর) আসিয়া বলিল, “বাবা আমার গলায় ব্যথা হইয়াছে—টোক গিলিতে গলায় ব্যথা লাগে। আমি কিন্তু গলার ভিতর অশ্রুদ লাগাইতে পারিব না—বড়ি খাব।” আমার উত্তরের অপেক্ষা না করিয়া সে আপনি আপনার চিকিৎসার ব্যবস্থা করিল। ‘টোক গিলিতে গলায় ব্যথা হইলে এর আগে কাম্ফকির জল

(কষ্টিক লোশন) তার আলটাকরায় দু একবার লাগান হইছিল । সে কষ্ট তার বেশ মনে ছিল । শুধু বড়ি খাইলৈই গলার ব্যথা সারিয়া যায়—গলার ভিতর অসুদ লাগাইতে হয় না ; দুই এক বার কুইনাইনের বড়ি খাওয়াইয়া তাকে তাও জানাইয়া দেওয়া হইছিল । এই জন্মে, এ বারে সে আপনিই বড়ি খাওয়ার ব্যবস্থা করিল ।• ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা হইলে, ছেলেদের জন্যে এখন আর আমাকে কোনও ব্যবস্থা করিতে হয় না । তারা আপনারাই কুইনাইনের বড়ি চাহিয়া খায় । বছর দুই হইল, এক দিন সকাল বেলা একটা ভদ্র লোকের সঙ্গে দেখা করিতে গিইছিলাম । কথায় কথায় তিনি বলিলেন, আজ আমার গলায় ব্যথা হইয়াছে—টোক গিলিতে ব্যথা করিতেছে । এখন ত আফিসে যাই ; তার পর দেখি, অসুখ যদি বাড়ে, তখন তার একটা উপায় করা যাবে । তাঁর এই কথা শুনিয়া আমি বলিলাম, অসুখ বাড়ে কি না, দেখিবার জন্মে আপনাকে অপেক্ষা করিতে হইবে না—অপেক্ষা করা উচিতও না । আপনি এখনই ৫ গ্রেন কুইনাইন্ খান, আর আজ, কাল, পরশ্ব, তিন দিন স্নান করিবেন না ; একটু গরমে থাকিবেন—আপনাকে আর কিছুই করিতে হইবে না । পাঁচ সাত দিন পরে ফের দেখা হইলে বলিলেন, কুইনাইন্ খাইয়া সত্য সত্যই আমাকে আর কিছুই করিতে হয় নাই । কুইনাইন্ খাইলে গলার ব্যথা সারে, এ ত আমি কখনও শুনি নাই । আমি জানিতাম, গলায় কাষ্টিকের জল (কষ্টিক লোশন) লাগান ছাড়া, সোর্-থ্রোটের অসুদ আপনাদের আর নাই । তবে হোমিওপ্যাথির দু একটা অসুদে গলার

১৪২ ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা হইলে কি নিয়মে থাকিতে হয়।

ব্যথায় খুব চটক দেখায়। এখন দেখিতেছি, কুইনাইনের কাছে কেউ না। যাই হোক, এ রোগের একটা খুব ভাল অম্লদই জানা থাকিল ৩২৪র পাতে—২০র ছত্রে “ছেলে দুটীর মাতামহ” বলিয়া যাঁর উল্লেখ করিছি, এখানেও তাঁরই কথা বলিলাম। ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা হইলে কি রকম নিয়মে থাকিতে হয়—অম্লদ বিম্বদই বা তার কি করিতে হয়, এখন তাই বলি। অনেক জায়গায় কুইনাইন এক বার খাইলেই কাজ হয়—আর খাইতে হয় না, খাইবার দরকারও হয় না। আবার কোন কোন জায়গায়, কুইনাইন দু তিন বারও খাইতে হয়। ফল কথা, ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা বেশ সারিয়া না গেলে কুইনাইন খাওয়া বন্ধ করা উচিত নয়। কুইনাইনের বড়ি ভাল; খাইতে কোন কষ্টই নাই। কুইনাইনের বড়ি দু বেলা দুটো খাওয়া ভাল। গলার ব্যথা দিনের বেলায় একটু কম থাকে, সন্ধ্যার আগে বাড়ে—রাত্রে বড় কষ্ট দেয়—এ অস্বস্তির গতিকেই এই। এই জন্যে, সকালে আর বৈকালে দু বেলা দুটো বড়ি খাইলে অস্থখ সত্ত্বই সারিয়া যায়। আজ সকালে উঠিয়া ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা জানিতে পারিলে; জানিতে পারিয়াই পাঁচ গ্রেন কুইনাইন খাইলে; স্নান বন্ধ করিলে; কাপড় চোপড় গায়ে দিয়া সারা দিন খুব গরমে থাকিলে; বৈকালে ফের পাঁচ গ্রেন কুইনাইন খাইলে; রাত্রে আহার না করিয়া একটু গরম দুধ চুমুক দিয়া খাইয়া শুইয়া থাকিলে। পর দিন সকালে উঠিয়া গলায় ব্যথা কম বুঝিতে পারিলে না। ঢোক গিলিয়া দেখিলে, ব্যথা প্রায় তেমনিই আছে। এখন কি করিবে? কাল যে রকম

গরম দুধের কুলি ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথার বড় অসুখ। ৪৩

নিয়মে ছিলে, আজও কি ঠিক সেই রকম নিয়মে থাকিবে, না আর কিছু নূতন রকম তদ্বির করিবে? নূতন রকম তদ্বির আর কি? কাল সকালে পাঁচ গ্রেন কুইনাইন খাইয়াছিলে, আজও সকালে পাঁচ গ্রেন কুইনাইন খাইবে। কাল স্নান কর নাই, আজও স্নান করিবে না। কাপড় চোপড় গায়ে দিয়া কাল যে রকম গরমে ছিলে, আজও সেই রকম গরমে থাকিবে। কাল দিনমানে আহার করিছিলে, আজ দিনমানে আহার করিবে না, একটু গরম দুধ চুমুক দিয়া খাবে। আর গরম দুধ আর গরম জল সমান ভাগে মিশাইয়া, সারা দিনই তার কুলি করিবে। সচরাচর যে রকম করিয়া কুলি করিতে হয়, এখানে সে রকম করিয়া কুলি করিলে হবে না। এখানে কুলি একটু আলাদা রকম করিয়া করা চাই। গরম জল-মিশানো গরম দুধ মুখে লইয়া মুখ খুব উচু করিয়া, সেই দুধ জিবার গোড়ার দিকে, আলটাকরার ব্যথার জায়গায় লইয়া আসিবে। তার পর কাশ বা শ্লেষ্মা তুলিবার সময় গলার ভিতর যে রকম শব্দ করিতে হয়, ইচ্ছা করিয়া খুব সহজে—খুব আন্তে সেই রকম শব্দ নিয়ত করিতে থাকিবে; তা হইলে সেই দুধ যেন গড়গড় করিয়া ফুটিবার মত হইয়া সব আলটাকরায় লাগিতে থাকিবে। এ রকম করিয়া কুলি করাকে “গলায় কুলি করা” বলিতে পার। আর সচরাচর যে রকম করিয়া কুলি করে, তাকে “গালে কুলি করা” বলিতে পার। গালের ভিতরকার দুধ জুড়াইয়া গেলে, সে দুধ ফেলিয়া দিয়া আর খানিক গরম দুধ মুখের মধ্যে লইবে, আর সেই রকম করিয়া গলায় কুলি করিবে। নিয়ত এই রকম

৭৪৪. ফুটন্ত গরম জলের ভাবও আলটাকরার ব্যথার বড় অসুদ ।

করিতে থাকিবে—সারাদিনই এই রকম করিবে, এই রকম করিয়া কুলি করিতে বিরক্ত হইবে না—বিরক্ত হইলে চলিবে না । গরম দুধের কুলি ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথার বড় অসুদ । আজ আহার কর নাই, বৈকালে আর খানিক গরম দুধ চুমুক দিয়া খাবে । কাল সন্ধ্যার আগে পাঁচ গ্রেন কুইনাইন খাইয়াছিলে, আজও সন্ধ্যার আগে পাঁচ গ্রেন কুইনাইন খাবে । কাল রাত্রে শুধু একটু গরম দুধ চুমুক দিয়া খাইয়া শুইয়াছিলে, আজও রাত্রে শুধু একটু গরম দুধ চুমুক দিয়া খাইয়া শোবে । শুইবার আগে গরম দুধের কুলি অনেক বার করিবে । এই রকম নিয়মে থাকিলে, আর এই রকম তবির করিলে ১০০র মধ্যে ৯৯ জায়গায় ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা সারিয়া যায় । এখানে সোজা-সুজি রকম অস্বস্তিরই কথা বলিতেছি । দু দিনেই অসুখ সারিয়া গেল বলিয়া, দিন কত খুব সাবধানে থাকিতে কখনও ভুলিবে না । বিশেষ এ অস্বস্তি একবার হইলে ছুতোয় নাভায় ফের হয়—এ কথাটা যেন মনে থাকে । এ অস্বস্তির দূর কারণ আর নিকট কারণের কথা বলিবার সময় যা যা বলিছি, তা যদি মনে করিয়া রাখ, তবে কি রকম সাবধানে চলিতে হবে, কারো কাছে তা তোমাকে শুধাইতে হবে না ।

হুকোয় নল লাগাইয়া যেমন করিয়া তামাক খায়, ফুটন্ত গরম জলের ভাব সেই রকম করিয়া টানিয়া আলটাকরার ব্যথার জায়গায় তার সেক লাগাইলে যেমন আরাম বোধ হয়, তেমনি উপকার হয় । ঐ রকম করিয়া গরম জলের ভাবের সেক লাগাইলে তখনই তখনই উপকার হয় । গলার ব্যথার

গরম দুধের চেয়ে ফুটন্ত গরম জলের ভাবে বেশী উপকার হয়। ৭৪৫
 জন্যে আগে যে ভারি কষ্টে ঢোক গিলিতেছিল, ফুটন্ত গরম
 জলের ভাব ঐ রকম করিয়া চারি পাঁচবার টানিলে, সে ঢের
 সহজে ঢোক গিলিতে পারে। গরম জলের ভাবের এমনি
 গুণ! এতে ব্যথা এত নরম পড়ে ঐ রকম করিয়া গরম
 জলের ভাবের সেক লাগাইবার সময় তোমার বোধ হবে,
 গলার ব্যথা যেন সারিয়া গিয়াছে। সেক বন্ধ করিলে
 খানিক পরে যে ব্যথা, সেই ব্যথাই জানিতে পারা যায়।
 তাতেই বলি, অনেকক্ষণ ধরিয়া সেক লাগাইলে, আর বারে
 বারে সেক লাগাইলে গলার ব্যথা সদ্যই নরম পড়ে—
 আর দু দিনেই সারিয়া যায়। গরম দুধের কুলির
 চেয়েও এতে বেশী উপকার হয়। এই জন্যে গরম দুধের
 কুলিতে তেমন উপকার না হইলে, ঐ রকম করিয়া ফুটন্ত
 গরম জলের ভাবের সেক লাগাইবে। ফুটন্ত গরম জলের
 ভাবের সেক যদি বেশী উপকার হয়, তবে আগে গরম দুধের
 কুলি করিয়া দেখিবার দরকার কি? ফুটন্ত গরম জলের
 ভাবের সেক ত আগেই দিলে হয়। তা না হয় এমন নয়।
 তবে সহজ উপায়টাই আগে করিয়া দেখিতে হয়। গরম
 দুধের কুলি করিবার জন্যে কোন রকম উত্তোষ আয়োজনের
 দরকার নাই। ফুটন্ত গরম জলের ভাবের সেক লাগাইবার
 জন্যে উত্তোষ আয়োজন এক আধটু চাই। কেটলিতে করিয়া
 জল ফুটাও। তার পর ফুটন্ত গরম জলের সেই কেটলির
 নলের মুখে যে সে একটা নল জুত বরাত করিয়া লাগাও।
 তার পর, সেই নলের মুখ দিয়া ফুটন্ত গরম জলের ভাব
 এমনি জুত বরাত করিয়া টান যে, সেই ভাব যেন আল-

৭৪৬: ফুটন্ত গরম জলের ভাব কেমন করিয়া লইতে হয়।

টাকরার ব্যথার জায়গায় ঠিক লাগে। কেটলিটা গঙ্গনে আগুনের উপর বসান থাকিলে, গরম জলের ভাবের সেক অনেক ক্ষণ ধরিয়া লাগাইতে পারা যায়। কেটলির নলের মুখে যে সে একটা নল যে জুত বরাত করিয়া লাগাইতে বলি-লাম—কিসের নল লাগাইবে? পেঁপের নল লাগাইতে পার—তল্দা বাঁসের নল লাগাইতে পার,—হরেক রকম পাতার নল তয়ের করিয়া লাগাইতে পার—মোটা কাগজেরও নল তয়ের করিয়া লাগাইতে পার। পাড়ারগাঁয়ে ছাঁকোয় যাঁরা বড় বড় নল লাগাইয়া তামাক খাইতে ভাল বাসেন; কোন্ পাতার ভাল নল হয়, তাঁরা তা বেশই জানেন। কেটলির অভাবে হাঁড়িতে করিয়া জল গরম করিবে। জল সিদ্ধ করিবার সময়, হাঁড়ির মুখ শরা দিয়া ঢাকিয়া দিবে। হাঁড়ির মুখ ঢাকা থাকিলে, ভাব বাহির হইয়া যাইতে পারে না; জল খুব শীঘ্র গরম হয়। জল গরম করিবার আগে শরার এক পাশে একটা ছাঁদা করিয়া লইবে। ছাঁদাটা এমন ভাবে করিবে যে, তাতে যেন জুত বরাত করিয়া নল লাগাইতে পারা যায়। তার পর, ছাঁদাটিতে ঞ্চাকড়ার বুজলো দিয়া শরা খানি উপুড় করিয়া হাঁড়ির মুখে দিবে। জল ফুটিয়া উঠিলে, হাঁড়ি নামাইয়া একটা উচু জায়গায় জুত বরাত করিয়া বসাইবে। তার পর, ঞ্চাকড়ার বুজলো খুলিয়া শরার ছাঁদায় নল লাগাইয়া, গরম জলের ভাব ঐ রকম করিয়া টানিবে।

মুখের মধ্যে খয়ের রাখা আর সেই খয়েরের ঢোক গেলা এ অস্তিত্ব আর একটা ভাল অস্ত্র। আর আর রকম খয়েরের চেয়ে পাঁপড়ি খয়েরই রাখা ভাল। খয়ের মুখের মধ্যে সর্বদাই

রাখা চাই । মুখের লালে খয়ের গুলিবে ; আর তুমি তার ঢোক গিলিবে । খয়ের ফুরাইয়া গেলে মুখের মধ্যে আবার খয়ের লইবে । রাত্রে যখন শোবে, একটু খয়ের মুখে করিয়া শোবে । ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা সোজাসুজি রকমের হইলে, শুধু এই মুষ্টিযোগেই সারিয়া যায়—আর কিছু অসুন্দ বিস্মদ করিতে হয় না । ঠুকো ঠাকা অসুন্দকে ভাল কথায় মুষ্টিযোগ বলে ।

নিয়ত বরফ চুষিয়া খাওয়া এ অস্বস্তির আর একটা খুব ভাল মুষ্টিযোগ । জাঁতি দিয়া বরফ টুকরো টুকরো করিয়া কাটিয়া একটা পাত্রে করিয়া রাখ । তার পর, বরফের সেই টুকরো এক এক খানি করিয়া মুখে দেও আর নিয়ত চুষিতে থাক । বরফের টুকরো ফুরাইয়া গেলে জাঁতি দিয়া আবার সেই রকম করিয়া কাটিয়া লইবে । ফল কথা, বরফ চোষা যেন কামাই না যায় । ঢোক গিলিতে গলার ব্যথা বেশ সারিয়া না গেলে আর বরফ চোষা বন্ধ করিবে না । বরফের টুকরো ঐ রকম করিয়া চুষিয়া, বরফগলা ঠাণ্ডা জল টুকু গিলিবার সময় কি আরামই বোধ হয়—কি স্বস্তিই বোধ হয় ! এ অস্বস্তিতে যিনি বরফের টুকরো চুষিয়া খাইয়া দেখিয়াছেন, সে আরামের কথা—সে স্বস্তির কথা কেবল তিনিই বলিতে পারেন । বরফ-গলা ঠাণ্ডা জল টুকু গিলিবার সময় বোধ হয়, গলার ব্যথা শূন্যে মল্লংগা সব যেন ধুয়ে নামাইয়া দিল । ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথার যেমন অসুন্দ বরফ চোষা, তেমন অসুন্দ আর নাই বলিলেও হয় । এ অস্বস্তিতে গলার ভিতর শ্লেষ্মা জমে বলিয়াই, রোগীকে অতকষ্ট করিয়া নিয়ত গলা-খাঁকা দিতে হয়, আর ঢোক গিলিতে হয় । ঐ রকম করিয়া নিয়ত বরফ চুষিয়া খাইলে গলার ভিতর

৩৪৮' এ অস্বস্তির যেমন অল্প বরফ চোঁষা, তেমন আর নাই।

শ্লেষ্মা আর জমিতে পায় না—শ্লেষ্মা জমা বারণ হয়। তবেই দেখ, বরফ চুষিয়া খাওয়ার কত উপকার ! গলার ব্যথা খুব বেশী রকম হইলেও এ মুষ্টিযোগে বিশেষ উপকার হয়। মুষ্টিযোগ বলিলে কি বুঝায়, এর আগেই তা বলিছি।

পাড়াগাঁয়ে বরফ পাওয়া যায় না। কাজেই বরফের এমন গুণ আছে জানিয়াও পাড়াগাঁয়ের ডাক্তারেরা কিছুই করিতে পারেন না। কি বলিব যে বরফ এখানে পাওয়া যায় না ! নৈলে, আমার গলার ব্যথা সচুই ভাল করিয়া দিতে পারিতাম। এ অস্বস্তির চিকিৎসায় রোগীর কাছে তাঁদের কেবল এই রকম করিয়া আক্ষেপ করিতে হয়। তবে, আজকাল কলের বরফ খুব শস্তা হইয়াছে। বরফ অনেক জায়গায় পাওয়াও যায়। আগে মার্কিন দেশ থেকে জাহাজে করিয়া বরফ কলিকাতায় আসিত। কাজেই, কলিকাতা ছাড়া আর কোনও জায়গায় বরফ পাওয়া যাইত না। এখন বরফ কলে তৈরী হইতেছে। পাড়াগাঁয়েও অনেক বড় মানুষে বরফ তৈরী করার কল লইয়া গিয়াছেন। এ ছাড়া, রেলের গাড়ির প্রসাদে কলিকাতার সঙ্গে আজ কাল অনেক জায়গায় খুব নিকট সম্বন্ধ হইয়া দাঁড়াইয়াছে। এই জন্যে, পাড়াগাঁয়ে পয়সা-ওয়ালা লোকে মনে করিলে ডাক্তার মহাশয়দের ও রকম আক্ষেপ সহজেই ঘুচাইয়া দিতে পারেন। বরফের শেষ কথা—বরফ নৈলে যে এ অস্বস্তির চিকিৎসা হয় না, তা যেন কেউ মনে করেন না ; তবে বরফ মিলাইতে পারিলে রোগীর বড়ই সুবিধা হয়।

"কাফটিক এ রোগের আর একটি খুব ভাল অম্লদ। তুলি করিয়া কাফটিকর জল আলটাকরারগুলিতে আর তার চারি পাশে

লাগাইয়া দিলে, অনেক জায়গায় ঢোক গিলিতে গলায় বাথা সদ্য ভাল হয় । অনেক জায়গায় কাষ্টিকির জল একবারের বেশী লাগাইতে হয় না । ঢোক গিলিতে গলায় বাথা একটু বেশী রকম হইলে, কাষ্টিকির জলও বেশী বার লাগাইতে হয় । ফল কথা, গলার বাথা নির্দোষ সারিয়া না গেলে কাষ্টিকির জল লাগান বন্ধ করা হবে না । এর আগেই বলিছি, এ অস্ত্রস্তি দিনের বেলায় একটু কম থাকে—সন্ধ্যার আগে বাড়ি—রাত্রে বড়ই কষ্ট দেয় । এই জন্যে, গলার বাথা একটু বেশী রকম হইলে, কাষ্টিকির জল সকালে বিকালে, দু বার লাগাইবে । তুলি করিয়া কাষ্টিকির জল আলটাকরায় লাগাইবার সময় রোগীর বড় কষ্ট হয় । কাষ্টিকির জল লাগান হইয়া গেলেও অনেক ক্ষণ পর্য্যন্ত কষ্ট থাকে । কষ্ট আর কিছুই নয়; মুখের ভিতর, আলটাকরায়, গলায়, কেমন এক রকম কলঙ্কা কলঙ্কা স্বাদ পাওয়া যায়, আর লাল কাটিতে থাকে—শ্লেষ্মা উঠিতে থাকে । এ ছাড়া, আলটাকরায় কাষ্টিকির জল লাগাইবার জন্যে, যে উত্তোষ আয়োজন করিতে হয়, তাতেই রোগীর মন্দ কষ্ট হয় না । চামচের গোড়া দিয়াই হোক, স্প্যাচুলা দিয়াই হোক, আর চেয়াড়ি দিয়াই হোক, জিবার গোড়া পর্য্যন্ত বেশ করিয়া চাপিয়া ধরিয়া তবে কাষ্টিকির জল লাগাইতে হয় । জিবার গোড়া পর্য্যন্ত ঐ রকম করিয়া চাপিয়া ধরিবার সময় রোগীর ওআক আসে—আলটাকরায় তুলি করিয়া কাষ্টিকির জল লাগাইবার সময় তার আরও ওআক উঠে । এই রকম করিয়া ওআক আসে আর ওআক উঠে বলিয়াই, রোগীর আলটাক-রার সব জায়গায় কাষ্টিকির জল বেশ করিয়া লাগাইবার বড়ই

৭৫. কাষ্টিকির জল একবার লাগাইলেও উপকার হয়।

সুবিধা হয় ; আলটাকরার ভিতরকার সব বেশ করিয়া দেখি-
বারও খুব সুবিধা হয়। এই রকম কষ্ট হয় বলিয়া রোগীরা
আলটাকরায় কাষ্টিকির জল লাগাইতে সহজে স্বীকার হয় না।
কষ্টই হোক, আর যাই হোক, তুলি করিয়া কাষ্টিকির জল
আলটাকরার গুল্লিতে আর তার চারি পাশে লাগান, এ
অস্বস্তির যেমন তেমন অসুদ নয়—একটী খুব ভাল অসুদ ; এ
কথাটা যেন মনে থাকে। কাষ্টিকির জলের এমনি গুণ যে,
আলটাকরার গুল্লিতে একবার ভাল রকম করিয়া লাগাইতে
পারিলে, ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা নরম পড়িতে চায়ই।
কাষ্টিকির জল লাগাইলে আলটাকরার সব জায়গা যেন কষিয়া
ধরে। সেই কষিয়া ধরাতেই কাজ হয়। সেখানে আর
তেমন রক্ত জমিয়া থাকিতে পারে না—শ্লেষ্মাও আর তেমন
জমিতে পারে না। কাজেই, আলটাকরার গুল্লির ব্যথা আর
ফুলো কমিয়া যায়। শ্লেষ্মা আর তেমন জমিতে পারে না
বলিয়া, রোগীকে অত কষ্ট করিয়া নিয়ত গলা খাঁকাও দিতে
হয় না—নিয়ত ঢোক গিলিতেও হয় না। তবেই দেখ, কাষ্ট-
কির জল একবার লাগাইলেও কত উপকার হয় ! যে রোগের
যে অসুদই হোক, অসুদ যতই ভাল হোক, রোগের গোড়ায়—
রোগ শক্তি হইয়া দাঁড়াইবার আগে, সে অসুদ ব্যবহার না
করিলে শীঘ্র ফল পাওয়া যায় না—শীঘ্র ফল পাইবার কথাও
নয়। অগ্ন্য অগ্ন্য অসুদের বেলায় এ কথাটা যেমন খাটে, কাষ্ট-
কির জলের বেলায় তার চেয়ে হাজার গুণ খাটে—হাজার
গুণেরও বেশী খাটে। কেন, তা বলি। ১০৪—১০৫র পাতে
বলিছি, আলটাকরার গুল্লির (টনসিলের) প্রদাহ যদি খুব

বেশী রকম হয়, আর সেই প্রদাহ ছড়াইয়া জিবার গোড়া পর্য্যন্ত যায়, তবে রোগী বেশ হা করিতে পারে না । কাজেই, তার আলটাকরার ভিতরকার অবস্থা দেখা মঙ্গল হইয়া পড়ে । এ রকম ঘটিলে, আলটাকরায় কাষ্টকির জল লাগাইবার কথা ত ডাড়িয়াই দিতে হয় । রোগী হা করিতে না পারিলে, তার আলটাকরার ভিতরকার অবস্থাই বা কেমন করিয়া দেখিবে ? তুলি করিয়া কাষ্টকির জলই বা কেমন করিয়া লাগাইবে ? তাতেই বলিতেছি, এ রোগ শক্ত হইয়া দাঁড়াইবার আগে কাষ্টকির জল না লাগাইলে শীঘ্র ফল ত পাওয়া যায়ই না—আলটাকরায় কাষ্টকির জল লাগানই মঙ্গল হইয়া পড়ে । কাষ্টকির জলকে ডাক্তরেরা কষ্টিক লোশন বলেন । প্রেক্ষপ্শনে কাষ্টকি লেখেন না—নাইট্রেট অব্ সিল্‌বর্ লেখেন । ব্রাণ্ডির ডাক্তরি কথা যেমন বাইনন্‌ গ্যালিসাই, কাষ্টকির ডাক্তরি কথা তেমনি নাইট্রেট অব্ সিলবর্ । কাষ্টকির জল যেমন করিয়া তয়ের করে নীচে ত্র লিখিয়া দিলাম ।

নাইট্রেট অব্ সিল্‌বর্ (কাষ্টকি) ... ৩০ গ্রেন্

ডিষ্টিল্ড ওয়াটার (চোয়ান জল) ... ৪ ড্রাম

নীল কি সবুজ কাগজে মোড়া একটা শিশিতে ৪ ড্রাম ডিষ্টিল্ড ওয়াটার (চোয়ান-জল) ঢালিয়া দেও, তারপর ৩০ গ্রেন (আধ ড্রাম) কাষ্টকি ওজন করিয়া শিশির জলে ফেল । কাক আঁটিয়া শিশিতে বার কতক নাড়িলেই কাষ্টকি গুলিয়া যায় । কাষ্টকি যে সে জলে গোলে না, ডিষ্টিল্ড ওয়াটার (চোয়ান-জল) বৃষ্টির জল, আর গোলাপ-জল ছাড়া আর কোনও জলে কাষ্টকি গোলে না । আর কোনও জলে

৭৫২ যে সে জলে কাষ্টকি গোলে না—আলোতে কাষ্টকি খারাপ হয় ।

কাষ্টকি ফেলিয়া দিবা মাত্রই সব জল একবারে শাদা হইয়া যায় । কাষ্টকির জল (কষ্টিক লোশন) তয়ের করিবার সময়, কি ব্যবস্থা করিবার সময়, এ কথাটা যেন মনে থাকে । এ ছাড়া, আলো লাগিলে কাষ্টকির জল খারাপ হইয়া যায় । এই জগ্গে, নীল কি সবুজ কাগজ দিয়া শিশি বেশ করিয়া মুড়িয়া, তবে তাতে ঐ রকম করিয়া কাষ্টকির জল তয়ের করিবে । আলোতে কাষ্টকিও ভাল থাকে না । এইজগ্গে কাল কাগজে কাষ্টকির বাতি মোড়া থাকে । কাষ্টকির জল তয়ের করিবার সময়, কি ব্যবস্থা করিবার সময়, এ কথাটাও যেন মনে থাকে । ডিষ্টিল্ড ওয়াটার (চোয়ান-জল) ডিম্পেন্সরিতে কিনিতে পাওয়া যায় । এ জলের দাম বেশী নয়—চারি গুণা পরসায় এক বোতল জল পাওয়া যায় । আলটাকরায় কাষ্টকির জল লাগাইবার জগ্গে ফি বারে নূতন তুলি ব্যবহার করিবে । যে তুলি একবার ব্যবহার করিয়াছ, কাষ্টকির জলে সে তুলি ডুবাইলে কাষ্টকির জলটি তখনই খারাপ হইয়া যায়—শাদা হইয়া যায় ; সে জলে আর তেমন গুণ করে না । এ ছাড়া, একবার যে তুলি ব্যবহার করা হইয়াছে, সে তুলি নোংরা হইয়া যাওয়ার ত কথাই নাই ।

এ অস্বস্তির আর, একটা অসুদ আছে । সে অসুদটী খুব ভাল । সে অসুদটীর কথা এখনও বলি নাই । জ্বর না থাকিলে রোগীকে সে অসুদ দেয় না—সে অসুদ দেওয়া ব্যবস্থা নয় । সে অসুদ আর কি ? য্যাকোনাইট । কাঠ-বিষকে ইংরিজিতে য্যাকোনাইট বলে । ১২৩র পাতে একথা বলিছি । জ্বর না থাকিলে রোগীকে যখন এ অসুদ দেওয়া নিষেধ, তখন এ

য়াকোনাইট এ রোগের ভাল অম্বুদ—জ্বর না থাকিলে দেয় না : ৩৫০

অম্বুদ ব্যবহার করিবার আগে তাপমান যন্ত্রের (থার্মমিটারের)
যে ভারি দরকার, তা বুঝাই যাইতেছে । রোগীর বগলে তাপ-
মান যন্ত্র দিয়া জ্বর ঠিক করিয়া তবে য়াকোনাইট দিবে । দু
ওন্স (এক ছটাক) ঠাণ্ডা জলে ৮ ফোটা টিংচর য়াকোনাইট
দিয়া, চা চামচের এক চামচ (ছোট ঝিনুকের এক ঝিনুক—
এক ড্রাম) করিয়া সেইজল ১৫. মিনিট অন্তর উপরো উপরি
৮ বার খাওয়াইবে ; তারপর ঘণ্টায় ঘণ্টায় দিবে । অম্বুদ
ফুরাইয়া গেলে, আবার ঐ রকম করিয়া তয়ের করিয়া লইবে ।
রোগীকে যদি ভারি কাবু দেখ, আর তার নাড়ী খুব দুর্বল বোধ
হয়, তবে টিংচর য়াকোনাইট আরও কম মাত্রায় দিবে । এক
এক মাত্রায় এক ফোটার ৬ ভাগের এক ভাগের বেশী দিবে
না । যদি বল, এক ফোটাকে আবার কেমন করিয়া ৬ ভাগ
করিব ? দু ওন্স (১৬ ড্রাম) জলে ৮ ফোটা মিশাইয়া এক
ড্রাম করিয়া সেই জল এক একবারে খাইতে দিয়া, এক
ফোটাকে যখন দু ভাগ কবিত্তে পারিয়াছ, তখন এক ফোটাকে
৬ ভাগ করা আর শক্তটা কি ? তিন ওন্স (২৪ ড্রাম) জলে
৪ ফোটা মিশাইয়া, এক ড্রাম করিয়া সেই জল এক একবারে
খাইতে দিলে, ফি বারে এক ফোটার ৬ ভাগের এক ভাগ
খাওয়ান হয় । টিংচর য়াকোনাইট এই নিয়মে খাওয়াইলে,
রোগীর তেমন শুকনো খশ-খশে গরম গা ঘামে বেশ ভিজে-
ভিজে আর নরম হয় । তারপর ঘাম এত হয় যে, গা দিয়া
গড়াইয়া পড়িতে থাকে । ঘাম হওয়ার সঙ্গে সঙ্গেই নাড়ীর
বেগ কমিয়া যায়, আর দু এক দিনের মধ্যেই নাড়ী ও গায়ের
তাত সহজ হয় ।

টোক গিলিতে গলায় ব্যথার সূত্রপাতেই যদি টিংচর ম্যাকোনাইট ঐ রকম নিয়ম করিয়া খাওয়াইতে পার, তবে রোগীকে ভাল করিতে তোমার দু দিনও লাগে না—অনেক জায়গায় সচ্ছই ভাল করিতে পার। জ্বর না থাকিলে ম্যাকোনাইট দেয় না—দিলে কোনও ফল হয় না—এ কথাটা যেন মনে থাকে। টিংচর ম্যাকোনাইট খাইয়া এদিকে রোগীর গায়ের তাত আর নাড়ী যেমন সহজ হইয়া আসে, ও দিকে তার আন্টাকরার গুল্লির (টন্সিলের) অবস্থাও তেমনি ফিরিয়া যায়। আন্টাকরার গুল্লি আর তেমন ডাগর, রাঙা, চকচকে, আর শুকনো থাকে না; গুল্লির ফুলো আর রাঙা প্রায় থাকে না; গুল্লি দুটী বেশ ভিজে ভিজে হয়; যে গুল্লি একবারে চকচকে শুকনো ছিল, সেই গুল্লি শ্লেষ্মায় ঢাকিয়া যায়—কখন পুষেও ঢাকিয়া যায়। শ্লেষ্মাকে ডাক্তারেরা মিয়ুক্স ব বলেন—এ কথা এর আগে অনেকবার বলিছি। গুল্লি দুটী, শ্লেষ্মায় কি পুষে ঢাকিয়া গিয়াছে দেখিয়াই যদি তাতে কার্টকির জল ঐ রকম করিয়া লাগাইয়া দেও, তবে বামোর কন্ডুর এক আঙুট যা থাকে, তা মিটিয়া যায়। এখানে ব্যামো আর কি, প্রদাহ। টিংচর ম্যাকোনাইট খাইয়া গুল্লির ফুলো, রাঙা, ব্যথা, যা কিছু অবশিষ্ট থাকে, তাকেই এখানে ব্যামোর কন্ডুর বলিতেছি; এখানে আমার একটী রোগীর কথা বলি।

বছর পাঁচ ছয় হইল, একটী রোগী দেখিতে গিইছিলাম। রোগী নয় রোগিনী—মেয়ে মানুষ। রোগিনীর বয়স ত্রিশ বছরের বেশী নয়। সর্দি লাগিয়া টোক গিলিতে গলায় ব্যথা

(সোর-থ্রেট—টনসিলাইটিস) হয়। এর আগেই বলিছি, “ডোক গিলিতে গলায় ব্যথা” রোগটি এমনি সাধারণ যে, এর জন্তে কোনও অসুদ বিসুদ করা বা কোনও তব্বির করা, লোকে দরকারই মনে করে না। এই জন্তে, এ রোগ একটু শক্ত হইয়া না দাঁড়াইলে আর ডাক্তর বৈদ্যের খোঁজ হয় না। এখানেও ঠিক তাই ঘটিছিল। বাড়ীর লোক যখন দেখিলেন যে, রোগিণীর আহার বন্ধ হইল—কথা বন্ধ হইল, তখন তাঁরা আমাকে ডাকিয়া লইয়া গেলেন। আমার আগে তাঁরা আর কোনও ডাক্তর ডাকিয়াছিলেন কিনা, জানি না। আমি গিয়া দেখিলাম, রোগিণীর গাল গলা পর্য্যন্ত ফুলিয়া গিয়াছে। গায়ের বেশ তাত ; তাপমান যন্ত্র দিয়া দেখিলে বোধ হয়, পারা ১০২র দাগ ছাড়াইয়া উঠিত। অনেক কষ্টে দুটি আঙুল তার মুখের মধ্যে দিতে পারিলাম। এ অবস্থায় তার আন্টাকরায় তুলি করিয়া কার্টকির জল লাগান সম্ভবই নয় মনে করিয়া, টিংচর য্যাকোনাইট ঐ রকম নিয়ম করিয়া খাওয়াইতে বলিলাম। রোগিণীকে তেমন কাবু আর তার নাড়ী তত দুর্বল দেখিলাম না বলিয়া, এক এক মাত্রায় আধ ফোটা করিয়া টিংচর য্যাকোনাইট দিলাম। এ ছাড়া, বরফের টুকরো জুত বরাত করিয়া চুষাইতে বলিলাম। (রোগিণীর বাড়ী কলিকাতায় ; কাজেই বরফ ব্যবস্থা করিবার কোন আপত্তিই ছিল না।) জাঁতি দিয়া বরফ খুব ছোট ছোট করিয়া কাটিয়া একটা পাত্রে রাখিবে। তারপর এক এক খানি সেই টুকরো বরফ আঙুল দিয়া জুত বরাত করিয়া জিবের উপর চালাইয়া দিবে। বরফের টুকরো চুষিতে, আর বরফ গলা হিম জলটুকু

গিলিতে প্রথম প্রথম তার যত কষ্ট হবে, পাঁচ সাত বারের পর আর তত কষ্ট হবে না। মাঝে মাঝে একটু একটু গরম গরম দুধ খাওয়াইবে। এই বলিয়া আমি বিদায় হইলাম। তারপর দিন সকালে গিয়া দেখিলাম, রোগিণীর অবস্থা অনেক ভাল; ঢোক গিলিতে গলায় ব্যথা ঢের কম, গায়ের তাতও কম। যার মুখের মধ্যে দুটী অঙুলও সহজে দিতে পারা যাইতেছে না, সে অল্প হা করিতে পারিল। বাইরের ফুলোও অনেক কম দেখিলাম। কাল সন্ধ্যার আগে অম্বুদ বিষুদের ব্যবস্থা করিয়া গিইছি, আজ বেলা ৮ টার সময় আসিয়া রোগিণীকে যখন এত ভাল দেখিতেছি, তখন কাল বেলা ৮টা পর্য্যন্ত সেই নিয়মে অম্বুদ খাওয়াইলে আর সেই রকম করিয়া বরফ চুষাইলে ব্যামো নিশ্চয়ই দশ আনা ছ আনা তফাত পড়িবে। পূর ছ আনা কসুর থাকে কিনা, তাও সন্দেহ। এই বলিয়া অম্বুদ বিষুদের ব্যবস্থা ঠিক সেই রকম রাখিয়া আমি চলিয়া গেলাম। তারপর দিন সকালে একবারে কার্টকির জল তয়ের করিয়া লইয়া গেলাম। যা ভাবিয়া গেলাম, গিয়াও তাই দেখিলাম। রোগিণী হা করিতে পারিল। তাকে হা করাইয়া, চামচের গোড়া দিয়া জিব চাপিয়া ধরিয়া তার আলটাকরার গুল্লিতে আর তার চারি পাশে কার্টকির জল বেশ করিয়া লাগাইয়া দিলাম। বাইরের ফুলো বড় একটা মালুম করিতে পারিলাম না। গায়ের তাত আর নাড়ী প্রায় সহজই দেখিলাম। উপরো উপরি তিন চারি দিন সকালে আর বিকালে রোগিণীর আলটাকরায় কার্টকির জল (কণ্টিক লোশন) ঐ রকম করিয়া লাগাইয়া দিতে হইবে। টিংচর য়াকোনাইট

একটা ছেলের আন্টাকরার গুল্লি ডাগর হওয়ার পরিচয়। ৩৫৭

ঘণ্টায় ঘণ্টায় না দিয়া তিন ঘণ্টা অন্তর দিবে। বরফের টুকরো তেমনি করিয়া চুষিয়া খাইতে বলিবে। রোজ সকালে পাঁচ গ্রেন্ কুইনাইন্ খাওয়াইয়া দিবে। উপরো উপরি আট দিন কুইনাইন্ দিবে। ব্যামোটা নির্দোষ সারিয়া না গেলে অল্প পথ্য দিবে না। হিম বাত ভোগ একবারে নিষেধ করিয়া দিবে। এক মাসের এ দিকে স্নান করিতে দিবে না। রোগিণীর আত্মীয় স্বজনকে এই সব কথা বলিয়া আমি বিদায় হইলাম।

৯০৯র পাতে বলিছি, আলটাকরার ও গুল্লির (টনসিলের) প্রদাহ বারে বারে হইলে গুল্লি ডাগর আর শক্ত হইয়া যায়। এ রকম ডাগর আর শক্ত হইয়া গেলে, গুল্লির এ ভাব আর সারে না, সারিতে চায়ও না। গগুম্বালা ধাতেই গুল্লির এ অবস্থা বেশী ঘটে। গগুম্বার ব্যামো হইলেও গুল্লির এ রকম অবস্থা হয়। বছর দশেক হইল, একজন ভদ্র লোক একটা ছেলে সঙ্গে করিয়া আমার কাছে আসিয়াছিলেন। ছেলেটার বয়স ১২।১৩ বছরের বেশী নয়। তার শরীরে বিশেষ কোন রোগ আছে, বাইরে থেকে তার কোনও পরিচয় পাওয়া গেল না। তবে তার শরীর দেখিয়া তার গগুম্বালা ধাতের (খাতুর) পরিচয় পাইলাম। তার অসুখ কি, জিজ্ঞাসা করিলে তার বাপ উত্তর করিলেন, অসুখ ছোট খাটো নয়। চুমুক দিয়া কিছু খাইবার জো নাই; খাইলে নাক দিয়া বাহির হইয়া আসে। যে জিনিসই হোক, গিলিতে খুব কষ্ট হয়। যখন ঘুমোয়, তখন নিশ্বাস ভারি জোরে পড়ে, আর নিশ্বাসের কেমন এক রকম বিক্রী শব্দ হয়। এ ছাড়া, ঘুমুতে ঘুমুতে মাঝে মাঝে যেন একবারে হাঁপাইয়া উঠে। কথা कहিলে বোধ হয়, ওর

একটা ছেলের আলটাকরার গুল্লি ডাগর হওয়ার পরিচয়।

গলার ভিতর যেন কিছু আটকাইয়া রহিয়াছে। গলার স্বরও খারাপ হইয়া গিয়াছে। শুনিতেও খুব কম পায়। অনেক ডাক্তর দেখাইয়াছি, অসুদ, বিসুদ অনেক করিছি। কিন্তু, রোগের কিছুই হয় নাই; রোগ যেমন তেমনিই আছে। ডাক্তর মহাশয়রা দেখিয়া বলিয়াছেন, এর গলার ভিতরকার মাংস বাড়িয়াছে। সে মাংস কাটিয়া দিতে হবে; সে মাংস কাটিয়া না ফেলিলে আর উপায় নাই। বাপের মুখে ছেলের রোগের এই রকম পরিচয় পাইয়া রোগীর আলটাকরা পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম। দেখিলাম আলটাকরার গুল্লি দুটা এত ডাগর হইয়াছে যে, তাতেই গলার ছাঁদা প্রায় বুজিয়া গিয়াছে। গুল্লি দুটা একবারে গায়ে গায়ে লাগিয়াছে। আপনি অনেক ডাক্তর দেখাইয়াছেন; অসুদ বিসুদও অনেক করিয়াছেন। আমি আজ একখানি ব্যবস্থা লিখিয়া দিই। এই ব্যবস্থা মতে কাজ করিয়া পোনের দিনের মধ্যে যদি কোনও উপকার না দেখেন, তবে কাটা কোটাই স্থির করিবেন। ছেলের বাপকে এই কথা বলিয়া আমি অসুদের ব্যবস্থা লিখিয়া দিলাম।

অসুদের ব্যবস্থা। আলটাকরার গুল্লিতে লাগাইবার অসুদ		
আরোডাইড্, অব য়ামোনিয়ম্	...	৩০ গ্রেন্
'গ্লিসেরীন	...	১ ওন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

বড় একটা তুলি করিয়া রোজ রাতে এই অসুদ আলটাকরার গুল্লি দুটাতে লাগাইয়া দিবে।

খাবার অসুদ ।

অয়োডাইড্ অব্ পোটাসিয়ম্	...	২০ গ্রেন্
লাইকর পোটাস	...	১ ড্রাম
কড'লবর অইল	...	৩ ড্রাম
টিংচর সিংকোনি কো	...	৩ ড্রাম
টিংচর কার্ডেমম কো	...	৩ ড্রাম
ক্লরেট অব্ পটাশ	...	১ ড্রাম
ডিকক্শন্ সিংকোনা	...	৬ ওন্স পুরাইয়া

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ ।

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও ।
রোজ ৩ বেলা ৩ দাগ খাবে । শিশি থেকে অসুদ ঢালিবার
আগে, শিশি খুব করিয়া নাড়িয়া লইবে ।

এ অসুদটী তৈয়ের করা একটু শক্ত । কেন না, লাইকর
পোটাসির সঙ্গে আগে খুব ভাল করিয়া মিশাইয়া লইতে না
পারিলে, বড্'লবর অইল উপরে ভাসিতে থাকিবে ।

দিন পোনের এই নিয়মে অসুদ বিহুদ ব্যবহার করিলে
ছেলেটীর ব্যামো অনেক নরম পড়িল । গিলিবার কষ্ট অনেক
গেল, হুঃতে হুঃতে হাঁপাইয়া উঠাও ঢের কমিল, আগের
চেয়ে বেশী শুনিতে পাইতে লাগিল, গলার স্বরও তত খারাপ
রহিল না । দু হপ্তার মধ্যে এত উপকার হইল দেখিয়া, এই
সুসংবাদ হইয়া বাপ ছেলেকে সঙ্গে করিয়া আমার কাছে আবার
উপস্থিত হইলেন । আমি পরীক্ষা করিয়া দেখিলাম, অসুদে
যথার্থই ভারি উপকার হইয়াছে । ব্যামোটী নির্দোষ সারিতে
বোধ হয় মাস দুই লাগিবে । আপনি এই নিয়মে ছেলেটীকে
আর মাস দুই রাখুন, তা হইলে ছেলের ব্যামোর জন্তে, আপ-

৭৩. বাদের গর্ম্মির ধাত, তাহাদেরই আলটাকার গুল্লিতে যা হয়।

নাকে আর কোন চিন্তাই করিতে হইবে না। ফল কথা, দু মাসের মধ্যেই ছেলেটী বেশ ভাল হইয়া গেল।

আলটাকার গুল্লিতে যা—সহজ শরীরে আলটাকার গুল্লিতে যা হয় না। যারা খুব রোগা আর দুর্বল—বাদের শরীর খুব খারাপ হইয়া গিয়াছে, তাদের আলটাকার গুল্লিতে যা হইতে পারে। কিন্তু বাদের গর্ম্মির ধাত (ধাতু), তাহাদেরই এ যা বেশী হয়। গর্ম্মির ভাল কথা উপদংশ—এ কথা এর আগেই বলিছি। এ যা দেখিলেই চেনা যায়। ঘায়ের উপরটা উবড়ো খাবড়ো আর যেন কেমন ছাই-পড়া ছাই-পড়া। এ সা শীঘ্র সারিতে চায় না। যা খুব আস্তে আস্তে বাড়িতে থাকে। যা ভাল করিবার কোনও চেষ্টা না করিলে, যা বাড়িয়া নাকের ভিতর পর্য্যন্ত আসে, গলার ভিতরেও যা হয়, স্বর-যন্ত্রেও যা হয়। স্বর-যন্ত্রকে ডাক্তারেরা প্লেব্রিংস বলেন। এ ঘায়ের চিকিৎসা শক্ত নয়। ১৫২র পাতের কডলিবর অইল মিক্শ্চর নিয়ম করিয়া খাওয়াইয়া রোগীর ধাত (ধাতু) শুদ্ধে দিবে। আর ১৩২—১৩৩র পাতের কান্টকির জল রোজ সকালে বিকালে আলটাকার গুল্লিতে লাগাইয়া যা শুকাইয়া দিবে। এ ছাড়া, গায়ে বল হয় রোগীকে এমন আহাৰ দিবে। ১৫২র পাতে কডলিবর অইল মিক্শ্চর অর্দ্ধেক মাত্রায় লেগা আছে।
"রোগীর বয়স বুঝিয়া অল্পদের নাত্রা তা থেকেই ঠিক করিয়া লইবে।

গর্ম্মির ধাত (ধাতু) নৈলে আলটাকার গুল্লিতে যা হয় না—এ এক রকম মোটামুটি জানিয়া রাখ। যার গর্ম্মির ব্যামো হয়, কেবল তারই যে গর্ম্মির ধাত (ধাতু) হয়, তা

নয়। তার ছেলে মেয়েরাও তার সেই গর্মির ধাত (ধাতু) পায়। এই জগে, ছেলেদের আলটাকরার গুল্লিতে যা হইলে, মা বাপের কাছে তারা গর্মির ধাত (ধাতু) পাইয়াছে, ঠিক করিবে। তবেই জানিয়া রাখ, রোগীর নিজের গর্মির ব্যামো না হইলেও তার গর্মির ধাত (ধাতু) হইতে পারে। গর্মির ধাত (ধাতু) চৌদ্দ পুরুষেও ঘোড়ে, কি না মন্দেহ।

টোক গিলিতে গলায় ব্যথার আর একটা কথা বলিতে বাকী আছে। আলটাকরার গুল্লি পাকিলে অস্ত্র করা হবে না। অনেক অস্ত্র করিতে পরামর্শ দেন বটে, কিন্তু অস্ত্র করায় ঢের বিপদ। অস্ত্র করিবার সময় খুব সাবধান না হইলে শির কাটিয়া যায়। যে শিরটী কাটিয়া যায় বলিতেছি, সে শিরটী রাঙা রক্তের শির। রাঙা রক্তের শিরকে ডাক্তরেরা আর্টরি বলেন—ভাল বাঁজালায় ধমনী বলে—একথা এর আগে অনেক বার বলিছি। সে শিরটী আলটাকরার গুল্লির ঠিক কাছেই আছে। সে শির কাটিয়া গেলে, রক্ত ছুটে রোগী তখনই মারা যায়। অনেক ভাল ভাল ডাক্তরের হাতে এ দুর্ঘটনা ঘটয়াছে। তাই বলিতেছি, আলটাকরার গুল্লি পাকিলে অস্ত্র করিবারই দরকার নাই। আপনিই কাটিয়া যাইতে দেওয়া ভাল।

১৪। ঠোঁটে আর জিবে যা—

বাতশ্লেষ্ম-বিকারে ছেলেদেরই এ রকম যা বেশী দেখা যায়। স্বল্পবিরাম-জ্বর (রিমিটেণ্ট ফীবার) শক্ত হইয়া দাঁড়াইলে,

৩৬২ ক্লরেট অব পটাশ এ রোগের আর এফটি খুব ভাল অম্বদ ।

আমরা তাকে বাতশ্লেষ্ম-বিকার বলিয়া থাকি । এ কথা এর আগে অনেকবার বলিছি । পেটের দোষ এ রকম ঘায়ের আসল কারণ । পেটের দোষ কাকে বলে ? পেটের দোষ বলিলে কি বুঝায় ? ৮১৭র পাতে তা বেশ করিয়া বলিছি । বাতশ্লেষ্ম-বিকারে জোআন রোগীদের ঠোঁটে আর জিবে এ রকম ঘা হয় না, তা নয় । পেটের দোষ বৈশী রকম হইলে, তাদেরও এ রকম ঘা হয় । তবে ছেলেদের এ রকম ঘায়ের যত বাড়া-বাড়ি হইয়া থাকে, জোআন রোগীদের তত হয় না । ঠোঁটে আর জিবে এ রকম ঘা হইলে, রোগীকে আহার অম্বদ দেওয়া মন্স্কিল হইয়া পড়ে । তা ছাড়া, রোগীর কন্ঠের ত কথাই নাই । এই জগ্গে, যত শীঘ্র পার, এ উপসর্গ সারিয়া দিবে । এ উপসর্গের চিকিৎসা শব্দ নয় । রোগীর পেটের দোষটী ভাল করিয়া দেও আর ঘায়ের উপর সোহাগার থৈ আর মধু (একত্র মিশাইয়া) নিয়ত লাগাও । শুধু এতাই ঘা সারিয়া যাবে । কি উপায় করিলে পেটের দোষ সারে, পেট-ফাঁপার কথা বলিবার সময় তা বলিছি । ক্লরেট অব পটাশ এ ঘায়ের আর একটী খুব ভাল অম্বদ । ক্লরেট অব পটাশ মাঝে মাঝে খাইতে দিলে ঘা আরও শীঘ্র সারিয়া যায় ।

এক বছরের ছেলেকে এক গ্রেন্ করিয়া ক্লরেট অব পটাশ দু তিন ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইতে পার । রোগীর বয়স বুঝিয়া এই রকম হিসাব করিয়া ক্লরেট অব পটাশের মাত্রা ঠিক করিবে । ছেলেদের অম্বদ একটু মিষ্টি করিয়া দিলে ভাল হয় । এই জগ্গে, এক বিনুক জলে এক গ্রেন্ ক্লরেট অব পটাশ দিয়া, তাতে একটু সিরপ কি মধু দিয়া মিষ্টি করিয়া

ঠোটে আর জিবের ঘায়ের অম্বুদ—সোহাগা, ক্লরেট অব পটাশ ৩৬৩

দিবে। বারে বারে এই রকম করিয়া তয়ের না করিয়া, সুবিধার জন্যে, একবারে ১২ বারের অম্বুদ তয়ের করিয়া লইবে। ১২ বারের অম্বুদ নীচে লিখিয়া দিলামঃ—

ক্লরেট অব পটাশ	...	...	১২ গ্রেন্
সিরপ্ জিঞ্জর	...	...	২ ড্রাম
পরিষ্কার ঠাণ্ডা জল	...	...	২ গ্লস

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ১২টা দাগ কাটিয়া দেও। এক এক দাগ ২। ৩ ঘণ্টা অন্তর খাওয়াইবে।

ক্লরেট অব পটাশ খাওয়াইলে ত উপকার হয়ই—তা ছাড়া ঘায়ে লাগাইলেও উপকার হয়। বিশ গ্লস (এক পাইন্ট—আড়াই পোয়া) জলে ২ ড্রাম ক্লরেট অব পটাশ গুলিয়া, সেই জল ঠোঁটের আর জিবের ঘায়ে লাগাইলে ঘা খুব শীঘ্র শুকাইয়া যায়। ৫২র পাতে পিপাসার যে অম্বুদ লিখিয়া দিইছি, তা থেকে সিট্রিক য়াসিড্ বাদ দিয়া ঘায়ে সেই জল লাগাইয়া দিলেও হয়। ক্লরেট অব পটাশের জল খুব ফর্সা সরু ঝাকড়ায় করিয়া ঘায়ে বারে বারে লাগাইবে। তবেই ঠোঁটের আর জিবের ঘায়ে লাগাইবার তোমার দুটা অম্বুদ জানা থাকিল। একটা অম্বুদ ক্লরেট অব পটাশ। সোহাগাকে ডাক্তারেরা বাইবোরেট অব সোডা বলেন; সোজা ইংরাজিতে বোরাক্স বলে। সোহাগার চেয়ে সোহাগার খৈ মধুর সঙ্গে মিশাইয়া লওয়া ঢের সোজা। সোহাগা তত সহজে গুঁড়ো করিতে পারা যায় না। সোহাগা আগুনে দিলেই

৭৬৪' ঠোঁটে আর জিবে ঘা—মেল বোরেসিস্ (সোহাগা আর মধু)।

তার খেঁ তয়ের হয়। সোহাগা গুঁড়ো করিয়া মধুর সঙ্গে মিশাইয়া ডাক্তরেরা যে অসুদ তয়ের করিয়া থাকেন, সে অসুদকে তাঁরা মেল বোরেসিস্ বলেন। মেল বোরেসিস্ লিখিয়া ডিম্পেনসরিতে প্রেস্ক্রিপশন (ব্যবস্থা পত্র) পাঠাইয়া দিলে, কম্পাউণ্ডেরা তখনই তা তয়ের করিয়া দেয়। মেল বোরেসিস্ যেমন করিয়া তয়ের করে, নীচে তা লিখিয়া দিলামঃ—

সোহাগার খুব মিহি গুঁড়ো ... ৬৪ গ্রেন্

(১ ড্রাম্ ৪ গ্রেন্)

ছাঁকিয়া লওয়া পরিষ্কার মধু ... ১ ওন্স

একত্র বেশ করিয়া মিশাইয়া একটি শিশিতে রাখ।

শিশির মুখ কাক দিয়া আঁটিয়া রাখ। আঙুলে করিয়াই হোক, আর তুলি করিয়াই হোক, ঠোঁটের আর জিবের ঘায়ে বারে বারে লাগাইয়া দিবে।

এখানে একটা কথা বলিবার সুবিধা পাইলাম বলিয়াই বলিলাম। ৫২র পাতে পিপাসার যে অসুদ লিখিয়া দিইছি, সে যে কেবল পিপাসারই অসুদ, তা নয়। তাতে মুখ শোষ আর পিপাসা ত শান্তি হয়ই—ছাতা-পড়া, নোংরা, অপরিষ্কার, কটা শুকনো জিবও পরিষ্কার আর সরস হয়। ক্লরেট অব পটাশে যে কেবল এই উপকারই হয়, তা নয়। তা ছাড়া, আরও চের উপকার হয়। ক্লরেট অব পটাশে জ্বরের বাগ ফিরাইয়া দেয়—বাঁকা, শক্ত জ্বর সোজা করিয়া দেয়; রোগ সারিবার পথে লইয়া আসে। এক অসুদে আর কত উপকার।

ঠোট আর জিবের এ ঘাকে লোকে শ্লেষ্মার ঘা বলে । ৭৬৫

করিবে ? একটা অশ্বদের কাছে আর কত উপকার চাও ? তার পর ধর । ক্লরেট অব্ পটাশ খাওয়াইলে ঠোটের আর জিবের ও রকম ঘা সারিয়া যায় । ক্লরেট অব্ পটাশের জল ঞ্চাকড়ায় করিয়া বা তুলি করিয়া বারে বারে লাগাইলেও ঘা সারিয়া যায় । তবেই জানিয়া রাখ, ক্লরেট অব্ পটাশ শুধু পিপাসার অশ্বদ নয়—জ্বরেরও (তা যে রকম জ্বরই হোক) একটি খুব ভাল অশ্বদ । এ কথাটা কখনও ভুলিও না—জ্বরের রোগীকে ক্লরেট অব্ পটাশের জল—৫২র পাতে পিপাসার জল—নিয়ম করিয়া খাওয়াইতে কখনও ভুলিও না ।

ঠোটের আর জিবের এ ঘাকে ডাক্তরেরা র‍্যাফ্‌থি বলেন ; সচরাচর লোকে শ্লেষ্মার ঘা বলে । শ্লেষ্মার ঘা কথাটির বেশ মানে আছে । পেটের (পাকস্থলীর) আর অন্ত্রের শ্লেষ্মা-ঝিল্লির উদ্দীপনা থেকেই এ ঘা হয় । এই জন্তে, এ ঘাকে শ্লেষ্মার ঘা বলা বেশ যুক্তি । এ ছাড়া, এ ঘা হইলে মুখ দিয়া বেশী লালও পড়ে । লাল আর শ্লেষ্মা একই কথা । এই জন্তে, এ ঘাকে শ্লেষ্মার ঘা বলা আরও মানায় । লালের ভাল কথা লাল । সোজাসুজি লাল বলাই ভাল । বৈজ্ঞানিক বলেন, শ্লেষ্মার কোপ না হইলে বিকার হয় না । গৃহস্থেরাও এ কথাটা বেশ করিয়া জানিয়া রাখিয়াছেন—বেশ করিয়া শিখিয়া রাখিয়াছেন । রোগীর অবস্থা যত খারাপ হয়, তাঁরা বলেন, শ্লেষ্মার কোপ তত বেশী হইয়াছে । আবার এ দিকে রোগীর অবস্থা এই রকম খারাপ হইলেই ও রকম ঘা ফোটে । ঘা ফুটিলেই তাঁরা বলেন, শ্লেষ্মার ঘা ফুটিয়াছে । এই জন্তে ডাক্তারি, কবিরাজি দু মতেই এ ঘাকে শ্লেষ্মার ঘা বলিতে

৩৬৬ শ্লেয়ার ঘা, কচি ছেলেদের এ ঘাকে খুশ বলে মেয়েরা দয়ে-থয়ে বলে ।

পারা যায় । এ ঘা যে কেবল ঠোঁটে আর জিবেই হয়, তা নয় ; মুখের ভিতর সব জায়গাতেই হয় । জিবে, ঠোঁটে, আর কলশায়—এই তিনি জায়গায় এ ঘা বেশী হয় । এ ঘা যখন প্রথম হয়, তখন ঠিক ছোট ছোট ফোঁস্কার মত দেখায় ; কিন্তু ফোঁস্কা ফাঁপা, এ ঘা ফাঁপা নয়—নিরেট । আমের আটা লাগিয়া ছেলেদের ঠোঁটে, গালে যে রকম ঘা হইয়া থাকে, এ ঘায়েরও আকার প্রকার প্রায় সেই রকম । আমের আটার ঘায়ের মত এ ঘাও দু পাঁচ খান একত্র মিলে যায় । জ্বলন্ত বাতি কাঁহিত করিয়া ধরিলে মোম কি চর্বিব গলিয়া টোপে টোপে পড়ে । মোমের কি চর্বিবর ছোট ছোট সেই টোপ গুলি দেখিতে যে রকম, এ ঘাও দেখিতে সেই রকম । বাতি মোমেরও হয়, চর্বিবরও হয় ; এই জন্তে, মোমেরও কি চর্বিবর টোপ বলিলাম ।

কচি ছেলে পিলের এ রকম ঘাকে ডাক্তরেরা খুশ বলেন ; মেয়েরা দয়ে-থয়ে বলে । দয়ে-থয়ে ঠোঁটে হয়, কলশায় হয়, জিবে হয়, গালের ভিতরপিঠে হয়, টাকরায় হয় । দয়ে-থয়ে ঘা আঁতুড়ে ছেলেদেরই বেশী হয়—দাঁত উঠিবার সময়ও ছেলেদের এ ঘা হইয়া থাকে । খাওয়াইবার দোষেই ছেলেদের এ ঘা বেশী হয় । বিনুকে করিয়া আঁতুড়ে ছেলেদের দুধ খাওয়াইলে, এ রকম ঘা তাদের হইতেই চায় । এ ছাড়া, পেটের দোষে ত ছেলেদের এ রকম ঘা হইয়াই থাকে । দয়ে-থয়ে ঘায়ে ছেলেদের কষ্ট নিতান্ত কম হয় না । ব্যথার জন্তে, বেশ জুত বরাত করিয়া মাই তেমন টানিয়া খাইতে পারে না । সহজ বেলার মত টানিয়া খাইতে গেলেই তাদের

ব্যথা লাগে। ঘায়ের ব্যথা—ঘায়ের কষ্ট ছাড়া, তাদের আর কোনও অসুখ হয় কি না? হয়। গা গরম হয়, বারে বারে ওয়াক তোলে, দুধ তোলে, পাতলা বাহো যায়, আর যেন বিমুতে থাকে। এ ছাড়া, তাদের মুখে দুর্গন্ধও হয়।

ছেলেদের দয়ে থয়ে ঘা হইলেই ঠিক করিবে, তাদের পেটে অম্বল হইয়াছে। পেটে অম্বল হইলে ছেলেরা দুধও তোলে, পাতলা পাতলা বাহোও যায়। চূণের জল ছেলেদের এ রকম হাঙ্গা, দুধতোলার খুব ভাল অসুদ। চূণের জল ছেলেদের কেমন করিয়া খাওয়াইতে হয়, ৭৩৯র পাতে তা বলিছি। বিস্মথও ছেলেদের হাঙ্গা, দুধ-তোলার খুব ভাল অসুদ। বিস্মথের কথা ৫৭০—৫৭১র পাতে বলিছি। বিস্মথও পেটের অম্বল নষ্ট করে।

এ ছাড়া, দয়ে থয়ের সঙ্গে পেটের-ব্যাংমো থাকিলে ৬৭৪র পাতের (১)র দাগের পুরিয়া অসুদ ছেলেকে নিয়ম করিয়া খাওয়াইলে, পেটের দোষ আরও শীঘ্র শুধরে যায়। সেখানে পুরিয়া অসুদের যে মাত্রা লিখিয়া দিইছি, সে মাত্রা তিন বছরের ছেলের পক্ষে। ছেলের বয়স বুঝিয়া তা থেকেই মাত্রা ঠিক করিয়া লইবে। ৬৭৫র পাতে বলিছি, খুব কম মাত্রায় হাইড্রার্জ কম ক্রীটা, ইপেকা, আর পেপসিন, ছোট ছেলেদের পেটনাবার আর রক্ত-আমাশার যেমন অসুদ, তেমন অসুদ আর নাই। এ সব কথা যেন সর্বদা মনে থাকে।

দয়ে-থয়ে ঘায়ে লাগাইবার অসুদ আর কি? সেই সোহাগার খৈ আর মধু। ৯৫৯র পাতের মেল্ বোরেসিস্ তয়ের করিয়া তুলি করিয়া ঘায়ে লাগাইতে পার।

পুরাণ রোগে বুড়োদের এ ঘা হইলে, তাদের জীবনের আশা ভঁরসা ছাড়িয়া দিবে। এ ঘা ফোটার পর তারা আর বেশী দিন বাঁচে না। মোটামুটি জানিয়া রাখ, এ ঘা বুড়োদের পুরাণ রোগের একবারে শেষ লক্ষণ। এ লক্ষণ দেখা দিলে রোগীর আর বড় বেশী অপেক্ষা নাই, ঠিক করিবে। রোগী অনেক দিন ধরিয়া যে রোগে ভোগে, সেই রোগকেই পুরাণ রোগ বলিতেছি।

এর আগেই বলিছি, বাতশ্লেশ্ম-বিকারে জোআন রোগীদের এ ঘা হইতে পারে—হইয়াও থাকে। স্বল্পবিরাম জ্বর (রিমিটেন্ট ফীবর) শক্ত হইয়া দাঁড়াইলে, তাকে আমরা বাতশ্লেশ্ম-বিকার বলিয়া থাকি। আমাদের ডাক্তরেরা তাকে টাইফয়েড ফীবর বলেন। একথা এর আগে অনেক বার বলিছি।

তার পর এখন উর্বাণের কথা বলি।

১৫। উর্বাণ—জ্বর-বিকারে রোগী ক্ষেপিলে—তেড়ে ফুঁড়ে উঠিলে বেশী রকম জোর জবর করিলে—চীৎকাব করিলে—চঁচাইলে—বৈজরা বলেন তার উর্বাণ হইয়াছে। উর্বাণকে ডাক্তরেরা ফিযুরিয়স ডিলীরিয়ম বলেন, বায়োলেন্ট ডিলীরিয়মও বলেন। প্রলাপকে ইংরিজিতে ডিলীরিয়ম বলে। “ফিযুরিয়স” আর “বায়োলেন্ট”—এই দুইটা ইংরিজি কথা। এই দুটা কথারই মানে প্রচণ্ড। “প্রচণ্ড” কথার মানে ভয়ানক। এই জন্তে উর্বাণের বদলে প্রচণ্ড প্রলাপও বলিতে পার, উগ্র প্রলাপও বলিতে পার, ভয়ানক প্রলাপও বলিতে পার। ভুল বকার ভাল কথা প্রলাপ। প্রলাপ বলিলে যে শুধু ভুল বকাই বুঝায়, তা নয়; জ্বর-বিকারে রোগীর ভুল কাজও

বুঝায় । কেন না, রোগী বিছানা বালিশ হাতড়ায় ; হাত বাড়ায় কি যেন ধরিতে যায় ; বিছানা টানে ; বালিশ টানে আপনাদের গায়ের কি পরণের কাপড় ধরিয়া টানে ; কাছে যে বসিয়া থাকে, তার হাত ধরিয়া টানে, তার কাপড় ধরিয়া টানে ; আরও কত রকম কি করে । এ সব ত ভুল-বকা নয় ; এ সব ভুল-কাজ । বিকারের কোঁকে যেমন ভুল বকে, বিকারের কোঁকে তেমনি ভুল-কাজও করে । তাতেই বলিতেছি, এ সব ভুল কাজও প্রলাপের অঙ্গ । তার পর বলি । জ্বর-বিকারে রোগীর দু রকম প্রলাপ দেখা যায় । মৃদু প্রলাপ আর উগ্র প্রলাপ । জ্বরে একবারে অবসন্ন হইয়া নেতিয়ে পড়ে রোগী যে বিড়্ বিড়্ করিয়া বকিতে থাকে, তাকেই মৃদু প্রলাপ বলে ২১৬র পাতে বিড়্ বিড়্ করিয়া বকার কথা বলিছি । কি রকম রোগী মালা-জপার মত বিড়্ বিড়্ করিয়া বকে, ২১১—২১৬র পাতে আর একবার ভাল করিয়া পড়িলে, বেশ বুঝিতে পারিবে । জ্বরের প্রথম অবস্থায় মৃদু প্রলাপ হয় না । জ্বর খুব বন্ধিয়া না গেলে—রোগীর বল একবারে খাটো হইয়া না গেলে মৃদু প্রলাপ হয় না । মৃদু প্রলাপ সন্নিপাত বিকারেরই অঙ্গ । যে অবস্থা দেখিয়া আমাদের ডাক্তারেরা বলেন, রোগীর টাইফয়েড ফীভর হইয়াছে, বৈদ্যরা বলেন, আমরাও বলি, রোগীর বাতশ্লেষ্ম-বিকার হইয়াছে—রোগীর ঘোর সন্নিপাত উপস্থিত, সেই অবস্থাতেই রোগীর মৃদু প্রলাপ হইয়া থাকে । মৃদু প্রলাপের রোগীর গায়ে হাত দিয়া টেঁচিয়ে ডাকিলে তার চৈতন্য হয়, খানিক ক্রণের জন্তে বিড়্ বিড়্ করিয়া বকা খামিয়া যায়, জিজ্ঞাসা করিলে দু একটা উত্তরও পাওয়া যায়, বলিলে

জিব বাহির করিয়াও দেখায় । কিন্তু এ অবস্থা বিস্তর ক্ষণ থাকে না, তার পরই আবার সেই রকম বিড়্ বিড়্ করিয়া বকিতে থাকে । অনেক জায়গায় রোগীর কাছে লোক বেশ বুঝিতে পারে, রোগী ঠিক যেন স্বপন দেখিতেছে—স্বপনে কথা বার্তা কহিতেছে ; এ সব জায়গায় রোগী প্রলাপে সত্য সত্যই জানা শুনা লোকের সঙ্গে যেন কথা বার্তা কহিতে থাকে । কোন কোন জায়গায় দেখা যায়, ব্যামোর আগে রোগী যে কাজ করিতেছিল—যে কাজে ব্যস্ত ছিল, প্রলাপে সেই কাজেরই কথা বার্তা কয় । তার পর বলি । মোটামুটি জানিয়া রাখ, জ্বরের প্রথম অবস্থায়—রোগী সবল থাকিতে মূত্ৰ প্রলাপ হয় না, মূত্ৰ প্রলাপ সন্নিপাত বিকারের অঙ্গ । সন্নিপাত-বিকারে রোগীর যে অবস্থা হয়, সে অবস্থার যেমন অসুদ মৃগনাভি (কস্তুরী) আর কপূর, তেমন অসুদ আর নাই । ২৪২র পাতে এ কথা বলিয়াছি । মৃগনাভি আর কপূর খাইয়া রোগীর সে অবস্থা শুধরে গেলে, মূত্ৰ প্রলাপ ভাল হইয়া যায় । তার পর বলি ।

রোগীর যে অবস্থায় মূত্ৰ প্রলাপ হয়, উগ্র প্রলাপ—উৰ্ব্বাণ তার ঠিক বিপরীত অবস্থায় হয় । মূত্ৰ প্রলাপে রোগীর বলের অভাবেরই পরিচয় পাওয়া যায় । উগ্র প্রলাপে—উৰ্ব্বাণে রোগীর বলের বাড়াবাড়িরই পরিচয় পাওয়া যায় । বায়ু রোগে—উন্মাদ রোগে ভারি রকম ক্ষেপিয়া রোগী যে রকম দৌরাড্যা করে—যে রকম উপদ্রব করে—যে রকম উৎপাত করে—বলের বাড়াবাড়ির যে রকম পরিচয় দেয়, উৰ্ব্বাণেও রোগীর ঠিক সেই রকম ভাব গতিক দেখা

যায় । এমন কি, কোন কোন জায়গায় এ রকমও ঘটয়াছে যে, জ্বর বিকারে রোগের উর্বাণ হইয়াছে। চিকিৎসক তা বুঝিতে না পারিয়া, উন্মত্ত, ক্ষেপা পাগল বলিয়া তার চিকিৎসা করিয়াছেন ! উর্বাণ কখন কখন জ্বরের প্রথম অবস্থাতেই ঘটে ।

তার পর এখন উর্বাণের চিকিৎসার কথা বলি ।

চিকিৎসা—উচু থেকে. মাথায় ঠাণ্ডা জল ঢালা ; দু পায়ের তলায়, দু পায়ের ডিমে আর দু উরতে রাইয়ের খুব ঝাঁজাল পলস্তুরা বসান ; আর হাইড্রেট অব ক্লোরাল খাওয়ান—উর্বাণের এই তিন রকম চিকিৎসা । উর্বাণের রোগীকে আয়ত্ত করিবার জন্যে দু তিন জন খুব সবল লোকের দরকার । রোগীর আপনার এমন কেউ না থাকিলেও, এ বিপদে পাড়া প্রতিবাসীরা আপনারাই আসিয়া উপস্থিত হয় । রোগীকে বেশ আয়ত্ত করিয়া বিছানায় জুত বরাত করিয়া শোওয়াইবে । তার পর, বিছানা বালিশ ভিজিয়া না যাইতে পারে, এমন ককিয়া ঠাণ্ডা জল তার মাথায় নিয়ত ঢালিতে থাকিবে । ঘটি করিয়াই হোক, আর গাড়ু করিয়াই হোক, হাত খানেক কি হাত দেড়েক উচু থেকে জল ঢালিবে । জল যত ঠাণ্ডা হবে ; ততই ভাল । জল একবারে ছড় ছড় করিয়া ঢালিয়া দেওয়া হবে না । গাড়ুর নল দিয়া জল যেমন ধারে পড়ে, জুত বরাত করিয়া ঢালিলে, ঘটি করিয়াও সেই রকম ধারে জল ঢালিতে পারা যায় । এক ঘটি কি এক গাড়ু জল ঢালিয়া ক্ষান্ত হইলে চলিবে না । রোগীর উগ্র ভাব থাকিতে জল ঢালা কমাইয়া দেওয়া হবে না । তোমার ঘটির কি গাড়ুর জল ফুরাব ফুরাব হইলে, অমনি আর এক

জন জল যোগাওয়া দিবে । মাথায় জল ঢালিয়া দিলে, সে জল বিছানার দিকে গড়াইয়া আসিতে না পারে এমন জায়গা দেখিয়া আর এমন জুত বরাত করিয়া রোগীর বিছানা করিয়া দিবে । বালিশ ভিজিয়া না গাইতে পারে, এই জন্তে, কলাপাত দিয়া বালিশ ঢাকিয়া দিবে । সহরে বড়-মানুষেরা অইল ক্লথ দিয়া কি রবরের চাদর, দ্বিয়া রোগীর বিছানা বালিশ ঢাকিয়া দিতে পারেন । রোগীর মাথার তেলোয়—মাথার চাঁদিতে ঐ রকম করিয়া ঠাণ্ডা জল ঢালা চাই ।

ও দিকে, রোগীর মাথায় ঠাণ্ডা জল ঐ রকম করিয়া নিয়ত একজন ঢালিতে থাক । এ দিকে রোগীর দু পায়ের তলায়, দু পায়ের ডিমে, আর দু উরুতে রাইয়ের পলস্তরা বসাইয়া দাও । এখানে :রাইয়ের পলস্তরা খুব তেজাল করিয়া দেওয়া চাই । রাইয়ের পলস্তরা দু রকম করিয়া তেজাল করিতে পার । খানিকটে বাটা লঙ্কামরিচের (গাছ-মরিচের) সঙ্গে মিশাইয়া রাইয়ের পলস্তরা তয়ের করিতে পার । খানিকটে তর্পিণেরও সঙ্গে মিশাইয়া রাইয়ের পলস্তরা তয়ের করিতে পার । লঙ্কামরিচের (গাছ-মরিচের) সঙ্গে কি তর্পিণের সঙ্গে মিশাইয়া, রাইয়ের পলস্তরা খুব তেজাল করিয়া লইয়া রোগীর দু পায়ের তলায়, দু পায়ের ডিমে, আর দু উরুতে বসাইয়া দিলে তার মাথার মগজের রক্ত খুব শীঘ্র নামিয়া আসে । মগজে রক্ত উঠিয়া—মগজে রক্ত জমা হইয়াই ত রোগীর অমন দুর্দশা ঘটায় । রাইয়ের পলস্তরা পায়ের ডিমের ভিতর দিকে, আর উরুতের ভিতর দিকে বসাইতে হবে । শরীরের কোনও অঙ্গের ভিতর দিক আর বাহির দিক

কোণও অঙ্গের ভিতর দিক্ ও বাহির দিক্ বলিলে কি বুঝায়। ৩৭৩

বলিলে কি বুঝায়? অঙ্গের যে দিক শরীরের দিকে থাকে, সেই দিককেই সে অঙ্গের ভিতর দিক বলে, আর তার বিপরীত দিককে বাহির দিক বলে। দৃষ্টান্ত. দিয়া বুঝাইয়া দিলেই বেশ বুঝিতে পারিবে। হাতের বাউর যে দিক পাঁজরের দিকে থাকে, সেই দিককেই বাউর ভিতর দিক বলে। যে দিককে ভিতর দিক বলে, তার ঠিক বিপরীত দিককে যে বাহির দিক বলে, তা কি আর বলিতে হবে? যে দিকে ইংরিজি টিকে পরে, বাউর সে দিককে বাহির দিক বলে। উরতের ভিতর দিক বলিলে কি বুঝায়? বাঁ উরতের যে দিক ডাইন উরতের দিকে থাকে, সেই দিককে বাঁ উরতের ভিতর দিক বলে। ডাইন উরতের যে দিক বাঁ উরতের দিকে থাকে, সেই দিককে ডাইন উরতের ভিতর দিক বলে। পায়ের ডিমেরও বেলায় ঠিক এই রকম ধরিয়া লইবে। যেখানে দেখবে ছুটা অঙ্গ কাছাকাছি আছে, সেইখানেই ঠিক এই রকম ধরিয়া লইবে। তারপর বলি। রাইয়ের পলস্তুরা কতক্ষণ রাখিতে হবে; পলস্তুরা উঠাইয়া তারপরই বা কি করিতে হবে, ৭৭২র পাতে তা বলিছি। এখানে রোগীর যে অবস্থা, যে উগ্র ভাব, যে দৌরাভ্য, তাতে ব্যাণ্ডেজ দিয়া বেশ করিয়া জড়াইয়া বাঁধিয়া না দিলে পলস্তুরা গুলি ঠিক জায়গায় থাকিবে না। কাপড়ের কম চোড়া লম্বা ফালিকে ডাক্তরেরা ব্যাণ্ডেজ বলেন। একথা এর আগে অনেক বার বলিছি।

হাইড্রেট অব ক্লোরাল উর্বাণের খুব ভাল অশ্বদ। হাইড্রেট অব ক্লোরালের মাত্রা বিশ ২০ গ্রেন। খুব সম্ভব, জুত বরাত করিয়া পূর এক মাত্রা খাওয়াইয়া দিতে পারিলে,

রোগীর উগ্র ভাব ঢের কমিয়া যায়—রোগী ঢের ঠাণ্ডা হয়—
 রোগী ঘুমাইয়া পড়ে। এক মাত্রায় তেমন কাজ না হয় ত
 ঘণ্টা খানেক কি ঘণ্টা দেড়ক পরে আর এক মাত্রা দিতে
 পার। উর্ব্বাণের রোগীকে ঠাণ্ডা করিবার ক্ষেত্রে উপরো উপরি
 তিন মাত্রা হাইড্রেট অব ক্লোরাল দিবার দরকার প্রায়ই হয়
 না। হাইড্রেট অব ক্লোরাল খাইয়া রোগী ঘুমাইলে তাকে
 সহজেই জাগাইয়া আহার দেওয়া যায়। আহারের পর রোগী
 আবার ঘুমাইয়া পড়ে। হাইড্রেট অব ক্লোরালের এটি চমৎ-
 কার গুণ। হাইড্রেট অব ক্লোরাল খাইয়া ঘুমাইলে, ফুলকোর
 নলিতে শ্লেষ্মা জমিলে, রোগী কাশিয়া নলি পরিষ্কার করিয়া
 ফেলিতে পারে। এটিও হাইড্রেট অব ক্লোরালের খুব চমৎ-
 কার গুণ। তবেই দেখ, হাইড্রেট অব ক্লোরালের ঘুম আর
 সহজ বেলার ঘুম, প্রায় সমান। আফিডের ঘুমে রোগী
 কাশিয়া ফুলকোর নলি পরিষ্কার করিয়া ফেলিতে পারে না;
 কাজেই, আফিডের ঘুমে ত্রংকাইটিস রোগের সুবিধার চেয়ে
 অসুবিধাই বেশী—বিপদই বেশী। আফিডের ঘুম থেকে
 রোগীকে তেমন সহজে জাগাইয়া আহার দিতে পারা যায় না ;
 আহারের পর রোগী আবার তেমন ঘুমাইয়াও পড়ে না।
 তাতেই বলি, এ জায়গায় হাইড্রেট অব ক্লোরালের কাছে
 আফিডকে হারি মানিতে হইয়াছে। এ সব কথা মেট্রিয়া
 মেডিকায় ভাল করিয়া বলিব।

উর্ব্বাণের রোগীকে আয়ত্ত করিয়া বিছানায় জুত বরাত
 করিয়া শোওয়াইয়া তার মাথায় ঠাণ্ডা জল ও রকম করিয়া
 ঢালিতে পারা যায়। রাইয়ের ও রকম ঝাঁজাল পলস্তরাও

ক্লোরাল না খাওয়াতে পার, চামড়ার নীচে মর্ফিয়ার পিচকিরি দিবে । ৭৭৫

তার দু পায়ের তলায় দু পায়ের ডিমে, আর দু উরতে বসাইয়া দিতে পারা যায় । কিন্তু উর্ব্বাণের রোগীকে অশুদ খাওয়ানই মক্ষিল । এইজন্তে, অনেক জায়গায় মাথায় ঠাণ্ডা জল ঢালিয়া আর রাইয়ের ঐ রকম কাঁজাল পলস্তুরা বসাইয়া উর্ব্বাণের রোগীকে ঠাণ্ডা করিতে হয় । রোগী ঠাণ্ডা হইলে—সহজে অশুদ খাওয়াইয়া দিবার মত রোগীর অবস্থা হইলে, তার ঘুম পাড়াইবার জন্তে হাইড্রেট অব ক্লোরাল খাওয়াইয়া দিবে । যদি বল, রোগী যদি ঠাণ্ডাই হইল, তবে তাকে হাইড্রেট অব ক্লোরাল খাওয়াইয়া দিবার দরকার কি ? দরকার এক আধটু নয়—খুবই দরকার । হাইড্রেট অব ক্লোরাল খাইয়া রোগী ঘুমোয়—ঘুম থেকে ঠিক যেন সহজ রোগী হইয়া উঠে । তবেই দেখ, রোগীর একবার ঘুম হওয়া ভারি দরকার । মাথায় ঠাণ্ডা জল ঢালিয়া আর ঐ সব জায়গায় রাইয়ের কাঁজাল পলস্তুরা বসাইয়া রোগীকে, যদিই কখনও তেমন ঠাণ্ডা না করিতে পার,—আর তাকে হাইড্রেট অব ক্লোরাল খাওয়াইয়া দেওয়া মক্ষিল দেখ, তবে তার বাউর চামড়ার নীচে মর্ফিয়া পিচকিরি করিয়া দিবে । চামড়ার নীচে মর্ফিয়া পিচকিরি করিয়া দিলে রোগী ঠাণ্ডা হইয়া খানিক পরে ঘুমাইয়া পড়ে । উর্ব্বাণের রোগীকে ঠাণ্ডা করিবার আর তার ঘুম পাড়াইবার এত গুলি উপায় তোমার জানা থাকিল । কতটুকু মর্ফিয়া কি রকম করিয়া চামড়ার নীচে পিচকিরি করিতে হয়, ৭৩৪—৭৩৫র পাতে তা বলিছি । অনেক জায়গায় মর্ফিয়া একবার পিচকিরি করিয়া দিলেই কাজ হয় । কোন কোন জায়গায় দু বারও দিতে হয় ; তিন বারও দিতে হয় ।

৭৭৬ কাচের সিপিওয়ালা শিশিতে হাইড্রেট অব ক্লোরাল রাখিবে।

কতটুকু হাইড্রেট অব ক্লোরাল 'কি রকম করিয়া তয়ের করিয়া রোগীকে খাওয়াইয়া দিতে হয়, নীচে তা লিখিয়া দিলাম :—

হাইড্রেট অব ক্লোরাল	...	...	১ ড্রাম
সিম্পল্‌ সিরপ	...	...	১ ঔন্স
পরিষ্কার ঠাণ্ডা জল	...	...	২ ঔন্স

একত্র মিশাইয়া একটা শিশিতে রাখ।

শিশির গায়ে কাগজের ওটে দাগ কাটিয়া দেও।

হাইড্রেট অব ক্লোরাল অম্লদটী শীঘ্রই খারাপ হইয়া যায়। এইজন্তে, এ অম্লদটী সাহেবদের ডিস্পেন্সরি থেকে কেনা ভাল। আর কাচের সিপি-ওয়ালা শিশিতে এ অম্লদটী খুব যত্ন করিয়া রাখা চাই। হাইড্রেট অব ক্লোরালের দাম বেশী নয়। আট গণ্ডা পয়সার হাইড্রেট অব ক্লোরালে উর্ব্বাণের দু তিনটে রোগ ভাল করিতে পারা যায়। হাইড্রেট অব ক্লোরাল আরও ঢের রোগের খুব ভাল অম্লদ। মেটিরিয়া মেডিকায় সে সব ভাল করিয়া বলিব।

উর্ব্বাণের রোগী ঠাণ্ডা হইলে, তার মাথা ন্যাড়া করিয়া জল-পটি দিবে। কেন না, মগজে রক্ত উঠিয়া—রক্ত জমা হইয়া যার এমন উগ্র ভাব একবার হইয়াছে, তার মাথা ঠাণ্ডা রাখিবার জন্তে বিধিতে চেষ্টা করা চাই। রোগীর উগ্র ভাব থাকিতে, তার মাথা ন্যাড়া করিয়া দেওয়া সম্ভবই নয়। এই জন্তে, ঐ সব উপায়ে সে ঠাণ্ডা হইলে, তার মাথা ন্যাড়া করিয়া জল-পটি দিতে বলিলাম। রোগীর মাথায় জল-পটি দিবার কথা ২৭—২৮র পাতে বলিছি।

ফোজ্‌দারি হজ্জাম গেলে—উর্বাণ থামিয়া গেলে আসল রোগের চিকিৎসা আরম্ভ করিবে। উর্বাণ আসল রোগ নয়—আসল রোগের উপসর্গ—এ কথাটা যেন মনে থাকে।

তার পর এখন বাক্-রোধের কথা বলি।

বাক্-রোধ —বাক্‌রোধকে ডাক্তারেরা এফেশিয়া বলেন। খুব শক্ত রকম জ্বর জাড়ির ধাক্কা সাম্‌লাইবার সময় রোগীর বাক্‌রোধ হইতে পারে—হইয়াও থাকে। এ বাক্‌রোধ বেশী দিন থাকে না—আপনিই সারিয়া যায়। এ বাক্‌রোধ দুই এক হপ্তাও থাকিতে পারে, দু পাঁচ দিনও থাকিতে পারে; এক আধ দিনও থাকিতে পারে; আবার চাই কি, ক ঘণ্টা বা ক মিনিটেরও বেশী না থাকিতে পারে। মগজে রক্ত জমিলে এ বাক্‌রোধ হইতে পারে; মগজের রক্ত খুব কমিয়া গেলেও এ বাক্‌রোধ হইতে পারে। এ বাক্‌রোধ হঠাৎই হয়। এ বাক্‌রোধে রোগীর মুখ চোক দেখিলে তার জ্ঞানের বৈলক্ষণ্য হইয়াছে, এমন বোধ হয় না। তার মুখ চোকের ভাবে বোধ হয়, সে কথা বার্তা বুঝিতে পারে, কেবল আপনার মনের ভাবই ব্যক্ত করিতে পারে না। আপনার মনের ভাব ব্যক্ত করিতে না পারিয়া মনের দুঃখে তার চোক দিয়া জল পড়ে; অনেক জায়গায় এটা স্পষ্ট বুঝিতে পাওয়া যায়। রোগী ঠোট জিব সহজ বেলার মত নাড়িতে পারে। এ বাক্‌রোধে রোগী লিখিয়া, কি ইঙ্গিত করিয়াও, আপনার মনের ভাব ব্যক্ত করিতে পারে না। এ বাক্‌রোধে রোগী জিনিশ পত্রের ব্যবহার ভুলিয়া যায় না। বালিশ দিলে বালিশ মাথায় দেয়; পাকা দিলে পাকা লইয়া

৩৭৮ এ বাক্-রোধ আপনিই সারিয়া যায়, অম্মদের দরকার নাই।

আপনিই সহজ বেলার মত বাতাস করে; খাবার কোনও জিনিশ দিলে আপনিই খায়। এ বাক্-রোধ পূরও হইতে পারে, আবার পূর না হইতেও পারে। পূর বাক্-রোধে রোগী একবারে বোবা হইয়া যায়। বাক্-রোধ পূর না হইলে, রোগী দু একটা কথা স্পষ্ট করিয়া কৈতে পারে, কিন্তু সেই দু একটা কথাই তার পুঁজি। তুমি শ্রীকে বা জিজ্ঞাসা করিবে, সেই দু একটা কথা দিয়াই সে তার উত্তর দিবে। “কেমন আছ” বলিলেও, সেই দু একটা কথা বলিয়া তার উত্তর দিবে;— “আজ কি খাবে” বলিলেও, সেই দু একটা কথা তার উত্তর দিবে। সেই দু একটা কথা বৈ তার আর পুঁজি নাই, ত সে আর কি করিবে ?

এ বাক্-রোধ আপনিই সারিয়া যায়, কোনও অম্মদ বিম্মদ করিতে হয় না—করিবার দরকারও নাই! অম্মদ বিম্মদ করিলে বরং রোগী আরও খারাপ হয়।

বাক্-রোধের সঙ্গে ডাইন আঁধ-খানা অঙ্গের পক্ষাঘাত প্রায়ই ঘটে। খাটি নির্ভাজ বাক্-রোধ যেমন আপনিই সারিয়া যায়, অম্মদ বিম্মদ কিছুই করিতে হয় না; পক্ষাঘাতের বাক্-রোধে অম্মদ বিম্মদে তেমনি কিছুই করিতে পারে না, হাজার অম্মদ বিম্মদ দেও, রোগের কিছুই হয় না। তবে গর্শ্বির ব্যামো থেকে যদি পক্ষাঘাত আর বাক্-রোধ হয়, তবে আয়ো-ডাইড অব পোটাসিয়ম খাওয়াইয়া রোগীকে ভাল করিতে পারা যায়।

তার পর এখন কানে পূজ হওয়ার কথা বলি।

১৬। কানে পূষ হওয়া——কানে পূষ

১৯১১-১২ ছেলেদের কান-পাকার ফাঁর কার্ষ বড় অসুস্থ। ৭৮১

হওয়াকে ডাক্তরেরা অটরীয়া বলেন। কানে পূষ হওয়া আর কান দিয়া পূষ পড়া একই কথা। কানে পূষ বেশী হইলেই গড়াইয়া পড়ে। এই রকম করিয়া পূষ যখন গড়াইয়া পড়ে, তখনই কান দিয়া পূষ পড়া বলিতে পার। ফলে, দুই-ই এক কথা। কানে পূষ হওয়াকে কান পাকাও বলে। কানের অনেক রকম ব্যাধি থেকে কানে পূষ হয়—কান পাকে। কানে পূষ হইবার মানে—কান পাকিবার আগে প্রায়ই কান কামড়ায়; কানের ভিতর ব্যথা করে। কানে পূষ ছেলেদের বেশী হয়। দাঁত উঠিবার সময়ই ছেলেদের এ অস্বস্তি বেশী হয়। ধরিতে গেলে, কান-পাকা ছেলে বয়সেরই রোগ। তবে জোয়ান বয়সে কান না পাকে, এমন নয়। হাম-জ্বর, পানি-বসন্ত, কি এলো-বসন্ত হইলে ছেলেদের প্রায়ই কান পাকিয়া থাকে। হাম কি বসন্তের গোড়ায় কান পাকে না; শেষে কান পাকে। যে সব ছেলের গগুমালার ধাত (ধাতু) হাম কি বসন্ত হইয়া তাদেরই কান পাকা বেশী ঘটে। গগুমাল ধাতের (ধাতুর) কথা ১৯৫৪ পাতে মোটামুটি এক রকম বলিছি, এর পর আরও বিশেষ করিয়া বলিব।

কারণ—দূর কারণ আর নিকট কারণ। রোগের দূর কারণ আর নিকট কারণের কথা ২৯৯—৩০১র পাতে বলিছি। ছেলে বয়সেই কান পাকা বেশী হয়, এই জন্তে, ছেলে বয়স কান পাকার একটা দূর কারণ। যাদের গগুমালার ধাত (ধাতু), তাদেরই কান পাকা বেশী হয়, এই জন্তে, গগুমালার ধাত (ধাতু) কান-পাকার আর একটা দূর কারণ।

তার পর কান-পাকার নিকট কারণ বলি। হিম বাত ভোগ

করা—রাষ্ট্রে ভেজা—ভিজ়ে কাপড় চোপড়ে থাকা—যে কোন রকমে হোক, কানের ভিতর বেশী ঠাণ্ডা লাগান, কান-পাকার নিকট কারণ। কানের ভিতর কিছু গেলেও কান পাকে। এই জন্মে, কানের ভিতর কিছু যাওয়া কান-পাকার আর একটা নিকট কারণ। হাম-জ্বর, পানি বসন্ত আর এলো বসন্ত—এ সব রোগও কান-পাকার নিকট কারণ।

কান-পাকা আপনিই ভাল, হইয়া যাইতে পারে, আবার পুরাণ পড়িয়াও যাইতে পারে। পুরাণ পড়িয়া গেলে কান-পাকা শীঘ্র সারে না—সারিতে চায়ও না। কান পাকা অনেক দিন থাকিলে কানের ভিতরকার পর্দাও খারাপ হইয়া যাইতে পারে; কানের ভিতরকার ছোট ছোট হাড়ও নষ্ট হইয়া যাইতে পারে। কানের ভিতরকার পর্দা কি ছোট হাড় নষ্ট হইয়া গেলে, কান কালা হইয়া যায়। এই জন্মে, কানপাকাকে সোজা রোগ মনে করিয়া নিশ্চিন্ত থাকা উচিত নয়। কান-পাকিলে, কান দিয়া পুষ-পড়া যাতে শীঘ্র শীঘ্র সারিয়া যায়, তার চেষ্টা বিধিমাতে করিবে। কান-পাকা কখনও পুরাণ পড়িতে দিবে না। কান-পাকা পুরাণ পড়িলেই মঙ্গিল; পুরাণ পড়িতে দিলে এ অস্বস্তির হাত এড়ানই ভার।

চিকিৎসা—কান-পাকার-চিকিৎসা সোজা। অল্প গরম জলে সাবান গুলিয়া, সেই সাবান গোলা জলের পিচকিরি করিয়া কানের ভিতর বেশ পরিষ্কার করিয়া দিবে। তার পর, গ্লিসেরীন অব ট্যানিন ফোটা ফোটা করিয়া কানের ভিতর ঢালিয়া দিবে; তার পর কাপাসের তুলো দিয়া কান বন্ধ

করিয়া দিবে। গ্লিসেরীন অব ট্যানিন এ রকম করিয়া অনেক বার দিতে হয় না। অনেক জায়গায় দু একবার দিলেই কান-পাকা ভাল হইয়া যায়। ফল কথা, গ্লিসেরীন অব ট্যানিনের মত কান-পাকার ভাল অশুদ আর নাই। কান-পাকা নির্দোষ সারিয়া গেলেও, রোজ পিচকিরি করিয়া ধোওয়া আর গ্লিসেরীন অব ট্যানিন কানের ভিতর দেওয়া বন্ধ করিবে না।

শক্ত রকম রোগ ভোগ করিয়া ছেলেরা খুব দুর্বল ও অশুশ্ব হইয়া পড়িলে, তাদের কান প্রায়ই পাকে—তাদের কানে প্রায়ই পৃথ হয়। কানের ভিতর ঠাণ্ডা বাতাস লাগিলে ছেলেদের কান পাকে—এ কথা এর আগেই বলিছি। কানপাকার চিকিৎসার বেলায় এ সব কথা যেন মনে থাকে।

কান-পাকা পুরাণ পড়িয়া গেলে, কডলিবর অইল আর সিরাপ ফেরি আয়োডাইড—এ দুটী অশুদে যেমন উপকার হয়, তেমন আর কোনও অশুদে নয়। এক বছরের ছেলেকে ৫ ফোটা কডলিবর অইল আর এক ফোটা সিরাপ ফেরি আয়োডাইড, রোজ দু বার করিয়া দিতে পার। এ থেকেই হিসাব করিয়া, ছেলের বয়স বুঝিয়া অশুদ দুটীর মাত্রা ঠিক করিয়া লইবে। বাজারে দু রকম কডলিবর অইল বিক্রি হয়। ডি জোন্স 'কডলিবর অইল, মুওলস' কডলিবর অইল। ডি জোন্স কডলিবর অইল ষোঁতলে করিয়া বিক্রি হয়। আর মুওলস' কডলিবর অইল শিশিতে করিয়া বিক্রি হয়। ডি জোন্স (বোতলের) কডলিবর অইলই ভাল।

জ্বর থেকে উঠে যে সব ছেলের কানে পৃথ হয়—কান পাকে, কুইনাইন আর কার্বণেট অব আয়র্ন তাদের কান-

পাকার ভারি অসুদ। ডাক্তরেরা প্রেস্ক্রিপশনে কার্বনেট অব
আয়র্ন লেখেন না; ফেরি কার্ব, লেখেন। কুইনান আর
কার্বনেট অব আয়র্নের পুরিয়া এই রকম করিয়া তয়ের করিয়া
দিবেঃ—

কুইনাইন্	..	...	...	৩ গ্রেন।
ফেরি কার্ব (কার্বনেট অব আয়র্ন)				৬ গ্রেন।
কলম্বো পাউডর		...	...	৬ গ্রেন।

একত্র মিশাইয়া এতে ১২টা পুরিয়া তয়ের কর।

রোজ ৩ বেলা ৩টে খাইতে দিবে। অসুদ ফুরাইয়া
গেলে আবার তয়ের করিয়া দিবে। ছেলে বেশ সবল না
হইলে, আর কান-পাকা বেশ সারিয়া না গেলে, এ অসুদ বন্ধ
করিবে না। এ অসুদ খাওয়ার সঙ্গে সঙ্গে, রোজ পিচকিরি
করিয়া কান পরিস্কার করিয়া দিবে, আর গ্লিসেরীন অব ট্যানীন
কানের ভিতর ঐ রকম করিয়া ফোঁটায় ফোঁটায় ঢালিয়া দিবে।

এখানে যে মাত্রায় অসুদ লিখিয়া দিলাম, সে মাত্রা এক
বছরের ভেলের পক্ষে। এ থেকেই হিসাব করিয়া, ছেদের
বয়স বুঝিয়া, অসুদের মাত্রা ঠিক করিয়া লইবে।

গ্লিসেরীন অব ট্যানীন যেমন করিয়া তয়ের করে, নীচে তা
লিখিয়া দিলাম।

দু ড্রাম ট্যানিক য়াসিড আর এক ওন্স গ্লিসেরীন খলে
একত্র ঘুঁটিয়া বেশ করিয়া মিশাও। তার পর, চীনের বাসনে
খলের অসুদ ঢালিয়া দেও। তার পর বাসনের অসুদ যতক্ষণ
না বেশ গলিয়া যায়, ততক্ষণ ওতে আগুনের অল্প অল্প তাত
লাগাও

কান পাঁকিবার আগে কান কামড়ায় কানের ভিতর ব্যথা করে। ৭৮৩

গ্লিসেরীন অব ট্যানীন ভাল ভাল ডিম্পেন্সরিতে কিনিতে পাওয়া যায়। এর দাম বেশী নয়। এক টাকার গ্লিসেরীন অব ট্যানীনে দশটা কান-পাকা রোগী ভাল হয়। গ্লিসেরীন অব ট্যানীন বলিয়া ডিম্পেন্সরিতে লিখিয়া পাঠাইলে, কম্পাউণ্ডেরা তখনই তা তয়ের করিয়া দেয়।

ট্যানিক্ য়াসিডকে ট্যানিনও বলে। এই জন্মে, গ্লিসেরীন অব ট্যানিনও বলিতে পার; গ্লিসেরীন অব ট্যানিক্ য়াসিডও বলিতে পার। তবে গ্লিসেরীন অব ট্যানিক্ য়াসিডের চেয়ে গ্লিসেরীন অব ট্যানিন বলা সোজা।

কডলিবার অইলের সঙ্গে হাইপোফস্ফাইট অব লাইমের সিরপ খাওয়াইলেও ছেলেদের কান-পাকার খুব উপকার হয়। হাইপোফস্ফাইট অব লাইমের সিরপের কথা ৩১১—৩১২র পাত্তে বলিছি।

কানে পূষ হইবার আগে—কান পাঁকিবার আগে, কান কামড়ায়—কানের ভিতর ব্যথা করে। কান কামড়ামকে—কানের ভিতর ব্যথা কন্নাকে ডাক্তরেরা ওটালজিয়া বলেন, সোজা ইংরিজিতে ইয়ার এক বলে। কান কামড়ানর যে যাতনা—যে যন্ত্রণা—যে কষ্ট, এ অস্বস্তি যিনি একবার ভোগ করিয়াছেন, তিনিই তা জানেন। কান-কামড়ানর যন্ত্রণায় ছেলেরা ত একেবারে আঠনাদ করিতে থাকে। কানে পূষ হইলে—কান পাঁকিলে তবে কান কামড়ান ক্ষান্ত হয়, কানের ভিতরকার যাতনা যায়। এমন যে যাতনা, এর কোনও অসুদ নাই? ভাল অসুদই আছে। অসুদও খুব সোজা। টিংচর ওপিয়াই (লডেনম্—আফিডের আরক) আর

৭৪ পেটের অসুখ হইলেও ছেলেদের কান কামড়ায়।

অলিবু অইল (সুইট অইল) সমান ভাগে মিশাইয়া, কানের ভিতর তাই একটু ঢালিয়া দিয়া তুলো দিয়া কান বন্ধ করিয়া দিলে, কান কামড়ান তখনই নরম পড়ে। কান কামড়ানর এমন অসুখ আর নাই। এই আরকে তুলো ভিজাইয়া কানের ভিতর সেই তুলো দিয়া দিলেও কান কামড়ান সারে। কানের ভিতরে সহজেই দিতে পারা যায়, তুলোটা এমন জুত বরাত করিয়া লইয়া তবে আরকে ভিজাইবে। আরোকে ভিজানো তুলোর খানিকটে কানের ভিতরে যাওয়া চাই—আর কানের ভিতরে সেটা থাকাও চাই। তুলের আগাটা সরু আর গোড়াটা মোটা হওয়া চাই। টিংচর ওপিয়াই (লডেনম্) আর অলিবু অইল (সুইট অইল) বেশ মেশে না; এই জন্মে, সেই আরোকে তুলো ভিজাইবার আগে, কি সে আরোক কানের ভিতর দিবার আগে, আরকের শিশিটে বেশ করিয়া নাড়িয়া লইবে। কান কামড়ানর জন্মে, যখন বেশী যাতনা হবে, তখনই এ আরোক ঐ রকম করিয়া ব্যবহার করিবে। অনেক জায়গায় এ আরক একবারে বেশী ব্যবহার করিতে হয় না। কোন কোন জায়গায় ২। ৩। ৪ বারও ব্যবহার করিবে।

পেটের অসুখ হইলেও ছেলেদের কান-কামড়ায়—কান কামড়ানর চিকিৎসার বেলায় এ কথাটা মনে থাকিলে ভাল হয়। কেন না, পেটের অসুখ ভাল করিতে না পারিলে, কানে শুষ্ক অসুখ দিয়া তাদের কান-কামড়ান ভাল করিতে পারা যায় না।

১৭ । কানে কম শুনা—

বল ত, কানে কম শুনা স্বল্পবিরাম-জ্বরের '(রিমিটেন্ট ফীবরের) উপসর্গের মধ্যে ধর্তব্যই না । কেন না, জ্বরে ভুগিয়া বেশী দুর্বল হইয়া পড়িলেই, রোগী কানে কম শুনে । আবার আহার অল্প পাইয়া রোগী সবল হইলে, কানে কম শুনা আপনিই সারিয়া যায় । ২৬৮র পাতের শেষ ছত্রে আর ২৬৯র পাতের প্রথম তিন ছত্রে লিখিছি, “মেয়েটি জ্বরে ভুগে এত কাহিল হইছিল যে, প্রায় এক রকম কালা হইয়া গিইছিল । খুব বড় করিয়া না বলিলে শুনিতে পাইত না” । আবার ২৭৫র পাতে ছোট অক্ষরের শেষ ছত্র থেকে সেই মেয়েটির কথা লিখিয়াছি— “১৯শে তারিখে ভোর পাঁচটায় গায়ের তাপ ১০৪ আর নাড়ী ফি মিনিটে ১০৬ । জিব ভিজ়ে আর পরিস্কার । আগের চেয়ে কানে বেশী বেশী শুনিতে লাগিল” । ২৬৮—২৭৫র পাত আর একবার ভাল করিয়া পড়িয়া দেখিলে জানিতে পারিবে, সে মেয়েটির কানে কম শুনার জন্তে আলাদা করিয়া কোনও অল্প বিশুদ্ধ দিতে হয় নাই । আসল রোগের যে অল্প আর পথা, তাতেই রোগও সারিয়া গেল; সেই সঙ্গে সঙ্গে কানে কম শুনাও ভাল হইয়া গেল । তবে কোন কোন জায়গায় রোগী সত্য সত্যই কালা হইয়া যায় । ব্যামো সারিয়া গেলেও কানে আর তেমন শুনিতে পায় না । এ রকম দুর্ঘটনা কুটিকিৎসার ফল বৈ আর কিছুই নয় । ব্যামো সারিয়া গেলেও রোগী যদি কানে কম শুনিতে থাকে, তবে ৮৮র পাতের বলকারক অল্প (টিনক) তাকে নিয়ম করিয়া খাইতে বলিবে । আর তার কানে রোজ এক ফোটা করিয়া গ্লিসে-

রীন্দ্রিবে । এ ছাড়া, সে কডলিভর অইল নিয়ম করিয়া
খাইলে, তার কানে কম শুনা আরও শীঘ্র ভাল হইয়া যায় ।

১৮ । **কর্ণমূল-ফোলা**—কর্ণমূল-ফোলা

আদত রোগটা কি ? কানের গোড়ার লালের গুল্লির প্রদা-
হকে আমরা সোজাসুজি কর্ণমূল ফোলা বলিয়া থাকি । লালের
গুল্লি যত আছে, কানের গোড়ার লালের গুল্লি সব চেয়ে বড় ।
কানের গোড়ার লালের গুল্লিকে ডাক্তারেরা প্যারটিড গ্ল্যাণ্ড
বলেন । কর্ণমূল-ফোলাকে—কানের গোড়ার লালের গুল্লির
প্রদাহকে—ডাক্তারেরা প্যারটাইসিস বলেন ; সোজা ইংরি-
জিতে মম্পস বলে । এ রোগ যখন হয়, তখন একবারে
অনেক লোকের হয় । এ রকম যে সর্বদাই ঘটে, তা নয়,
তবে অনেক সময় এ রকম দেখা যায় । গাল, গলা, কর্ণমূল
ফোলার যেন এক একটা সময় ধরা আছে, এমনি বোধ হয় ।
কেন না, যখন গাল, গলা, কর্ণমূল ফুলিতে আরম্ভ হয়, তখন
ঘরে ঘরে, পাড়ায় পাড়ায়, গাঁয়ে গাঁয়ে ও অস্বস্তি দেখা যায় ।
এ রোগ হঠাৎই হয়, এ রোগটা হইবার সঙ্গে সঙ্গেই একটু শীত
শীত বোধ হয় ; স্পষ্ট কম্প কখনও হয় না ; তার পরই গা
গরম হয় ; জ্বরের যে সব লক্ষণ, তা দেখা দেয় । জ্বর বেশী
হয় না, জ্বর সামান্য রকমই হয় । অনেক জায়গায় ব্যথার
তাড়শে—যাতনায় কেবল একটু জ্বর-ভাব হয় মাত্র । খানিক
পরেই, এক দিকেরই হোক, আর দু দিকেরই হোক, কর্ণমূল
ফোলে ; তার পর সেই ফুলো চারি দিকে ছড়াইয়া পড়ে ।
কখন কখন কেবল এক দিকেরই কর্ণমূল ফোলে ; কখন কখন
দু দিকেরই কর্ণমূল একবারে ফোলে । কিন্তু প্রায়ই দেখা

যায়, প্রথমে কেবল এক দিকেরই কর্ণমূল ফোলে ; তার পর সে দিকের ফুলো যেমন কমে, আর এক দিকের কর্ণমূল তেমনি ফুলিতে আরম্ভ হয়। ৭২৫—৭২৬র পাতে বলেছি, “কখন কখন (আলটাক্রার) দুটী গুল্লিরই প্রদাহ একবারে হয়। কিন্তু সচরাচর তা হয় না। প্রথমে কেবল একটী গুল্লিরই প্রদাহ হয়, তার পর সেটীর ফুলো যেমন কমে, আর একটীর ফুলো তেমনি আরম্ভ হয়”। কর্ণমূল-ফোলা রোগেও অনেক জায়গায় ঠিক এই রকম ঘটে। এক দিকের কর্ণমূল ফোলা যেই একটু কমে, সেই অমনি আর এক দিকের কর্ণমূল ফুলিতে আরম্ভ হয়। ফুলোটা প্রথমে একটু চেপটা ভাবের থাকে, তার পর বেশ উচু হইয়া উঠে। কানের ঠিক স্রুমুকেই ফুলোটা খুব বেশী মালুম হয়। ফুলোর উপর আঙুল দিয়া টিপিলে টোপ খায় না। বাদামের (ফলের) গা টিপিলে যেমন শক্ত মালুম হয়, এ ফুলোর উপর আঙুল দিয়া টিপিলেও প্রায় তেমনি শক্ত মালুম হয়। ফুলোর উপরকার গায়ের রং সহজও থাকিতে পারে ; আবুর রাঙাও হইতে পারে। আঙুল দিয়া চাপিলে ফুলোর উপরকার রাঙাটা চলিয়া যায় ; আবার আঙুল তুলিয়া লইলে যে রাঙা, সেই রাঙাই হয়। ফুলোটা দু তিন দিনও থাকিতে পারে ; পাঁচ ছ দিনও থাকিতে পারে। ফল কথা, কর্ণমূল-ফোলা গড়ে আট দশ দিনের বেশী থাকে না। ফুলো যখন কমিতে আরম্ভ হয়, তখন ক্রমে কমে না। ফুলোটা সম ভাবেই থাকিয়া, তার পর অমনি দেখিতে দেখিতে একবারেই কমিয়া যায়। কর্ণমূল ফোলার সঙ্গে গাল গলাও ফুলিতে পারে—ফুলিয়াও থাকে। কর্ণমূল ফোলার ব্যথার

কথা আর কি বলিব ? যিনি এ রোগ একবার ভোগ করিয়াছেন, কেবল তিনিই সে ব্যথা জানেন । ব্যথা ত যেমন তেমন নয়,— ফুলোর ভিতর, গুল্লির ভিতর যেন নিয়ত করাত করিতে থাকে । হা করিবার চেষ্টা করিলে আর রক্ষা নাই, প্রাণ একবারে বেরিয়ে যায় । এ রোগে হা করিবারও জো নাই, চিবাইবারও জো নাই । হা করিবার চেষ্টা করিলে যে কষ্ট হয়, চিবাইবার চেষ্টা করিলে তার হাজার গুণ কষ্ট হয় । কাজেই, এ রোগে কথা কহিবারও জো নাই, কিছু খাইবারও জো নাই । না খাইলে নয়, তাই চুমুক দিয়া খাইবার জিনিস রোগী কোন গতিকে অনেক কষ্ট করিয়া খায় । এ রোগে চোআল নাড়িবার জো কি ? কর্ণমূল প্রায়ই পাকে না । কর্ণমূল ফোলার ব্যথা শূন্যে গেলেও অনেক দিন পর্য্যন্ত গুল্লি ডাগর আর শক্ত হইয়া থাকিতে পারে । কর্ণমূল ফোলার যাতনা আগে যায়, তার পর ব্যথা যায় । এ রোগটি ছোঁয়াচে । ধরিতে গেলে কর্ণমূল ফোলা কম বয়সেরই রোগ । পাঁচ সাত বছর বয়সে আর পোনের ষোল বছর বয়সে এ রোগ বেশী হয় । তবে এ রোগ বেশী বয়সে না হয়, এমন নয় । স্ত্রী লোকদের চেয়ে পুরুষদেরই এ রোগ বেশী হয় । ফাল্গুন চৈত্র, ভাদ্র, আর আশ্বিন এই চারিটে মাসই কর্ণমূল ফোলার সময় । আর কোনও সময় এ রোগ হয় না, তা নয় । তবে অশ্রু সময় এ রোগটা খুবই কম হয় । অনেকে বলেন, এ রোগ একবার হইলে আর হয় না । আমি তা বলি না । আমি নিজের শরীরে তার পরিচয় বেশী পাইয়াছি । দেড় বছরের মধ্যে কিছু না হবে ত, দশবার আমি এ অস্বস্তি ভোগ করিয়াছি ।

জায়গা বদলান ঐ রোগের একটি স্বভাব। স্বভাবকে আমরা প্রকৃতিও বলি। এ রোগের এ প্রকৃতিটি অতি আশ্চর্য্য। এ রোগের এ প্রকৃতির কথাটা মনে করিয়া রাখা ভাল। জায়গা বদলান আরও কোন কোন রোগের স্বভাব আছে। জায়গা বদলান স্বভাব বাত রোগের আছে। বাত রোগের কথা বলিবার সময় সে কথা বিশেষ করিয়া বলিব। কোন রোগ শরীরের এক জায়গা থেকে আর এক জায়গায় গেলে—রোগের সে রকম করিয়া জায়গা বদলানকে ডাক্তরেরা মেটাস্টেসিস্ বলেন। জোআন রোগীদেরই কর্ণমূল-ফোলা রোগের এ প্রকৃতি (জায়গা বদলান প্রকৃতি) বেশী দেখা যায়। কর্ণমূলের ফুলো যেখানে খুব শীঘ্র কমিয়া যায়, সেই খানেই এ রোগের এ প্রকৃতির পরিচয় বেশী পাওয়া যায়। কর্ণমূল-ফোলা কানের গোড়ার লালের গুল্লির প্রদাহ— আপনার জায়গা বদলাইয়া কোথায় যায়? পুরুষদের অণ্ডে যায়। অণ্ড কথাটা আমরা সচরাচর ব্যবহার করি না। সচরাচর আমরা বিচিই বলি। পুরুষদের এ রোগ আপনার জায়গা বদলাইয়া যেমন তাদের বিচিতে যায়, স্ত্রীলোকদের এ রোগ আপনার জায়গা বদলাইয়া তেমনি তাদের মাইতে কি তাদের ডিম্বকোষে যায়। ডিম্বকোষের কথা ৫৭২ পাতে বলিছি। পুরুষদের কর্ণমূলের ব্যথা ফুলো যেই কমিয়া যায়, সেই অমনি তাদের বিচি ফোলে, আর তাতে ব্যথা হয়, অর্থাৎ বিচির প্রদাহ হয়। প্রদাহ কি? প্রদাহ কাকে বলে, এর আগে অনেক বার ত বলিছি। বিচির প্রদাহকে ভাল কথায় অণ্ড-প্রদাহ বলে। অণ্ড-প্রদাহকে ডাক্তরেরা অর্কাই-

টিস্‌ বলেন । বিচির বাথা ফুলোর সঙ্গে অণুকোষও ফোলে—
 বিচির খলিতে জলও জমে । বিচির খলিতে জল-জমাকে
 কোষবুদ্ধিও বলে—এক-শিরেও বলে । এক-শিরেকে
 ডাক্তারেরা হাইড্রোসীল বলেন । কখন কখন কর্ণমূল ফোলায়
 সঙ্গে সঙ্গেই বিচিও ফোলে আর তাতে বাথা হয় । আবার
 কখন কখন একবার বা বিচি ফোলে একবার বা কর্ণমূল ফোলে ।
 পাল্টে পাল্টে বারে বারে এই রকম ঘটে । সচরাচর বিচির
 প্রদাহ আপনিই ভাল হইয়া যায় । কোন কোন জায়গায়
 বিচির সেই প্রদাহ থেকে বিচি একবারে যেন শুকাইয়া
 যায়—ক্ষয় পাইয়া যায় । স্ত্রীলোকদের কর্ণমূল ফোলা এই
 রকম করিয়া জায়গা বদলাইলে তাদের মাইয়ের কি ডিম্ব-
 কোষের ব্যথা ফুলো হয় ।

কর্ণমূলের প্রদাহ কখন কখন মাথার মগজেও যায় ;
 কিন্তু এ ঘটনা এত কম যে, এই ধর্ত্বাই না ।

চিকিৎসা—কর্ণমূল-ফোলায় দুটী অসুদ আমি জানি ।
 সে দুটী অসুদ আমি কেবল জানি, তা নয়না সে দুটী অসুদের
 প্রসাদে আমি বারে বারে বিষম যন্ত্রণার—বিষম যন্ত্রণা কেন,
 অসহ যন্ত্রণার হাত থেকে নিস্তার পাইয়াছি । সে দুটী অসুদ
 আর কি ? হাইড্রার্জ্‌ কন্‌ ক্রীটা আর বেলাডনা । হাইড্রার্জ্‌
 কন্‌ ক্রীটাকে সোজা ইংরিজিতে গ্রে-পাউডর বলে । গ্রে-
 পাউডর খাইতে হয়, আর একটুকু বেলাডনার প্রলেপ
 লাগাইতে হয় । এক গ্রেনের তিন ভাগের এক ভাগ গ্রে-
 পাউডর ঘণ্টায় ঘণ্টায় খাইলে, তিন চারি ঘণ্টার মধ্যে তেমন
 যে ঘাতনা, তাও যেন একবারে আশুনে জল-পড়ার মত কমিয়া

যায় । অসুদ একবার 'খাইলেই, যাতনার খুব বাড়াবাড়িতে যেন একটু কমে, এমনি বোধ হয় । দু বার খাওয়ার পর রোগীকে যাতনায় তেমন আর ছুঁটফুট করিতে হয় না । তিন-বার খাওয়ার পর যাতনা নরম পড়া বেশ বুঝিতে পারা যায় । তার পর, যাতনাটা যতক্ষণ একবারে না বেশ যায়, ততক্ষণ দণ্টায় ঘণ্টায় নিয়ম করিয়া ৪ গ্রেন্ করিয়া গ্রে-পাউডর খাবে । তার পর, যাতনা গেলে ব্যথা যে ক দিন থাকিবে, রোজ চারি পাঁচ বার করিয়া গ্রে পাউডর খাবে । গ্রে-পাউডরের একটা ব্যবস্থা (প্রেস্ক্রপশন্) নীচে লিখিয়া দিলাম ।

হাইড্রোজ্জ্ কন্ম ক্রীটা (গ্রে পাউডর)

৪ গ্রেন্

এতে ১২টা পুরিয়া তয়ের কর ।

এক একটা পুরিয়া ঘণ্টায় ঘণ্টায় খাবে । গালে জল লইয়া পুরিয়া ঢালিয়া খাবে । এ রোগে হা করিবার জো নাই—এ কথা এর আগেই বলিছি ! এই জন্মে, খুব জুত বরাত করিয়া গালে জল লইবে—আর তেমনি জুত বরাত করিয়া গালের ভিতর পুরিয়া ঢালিয়া দিবে । পুরিয়ার কাগজের মুখটো একটু ছুঁচলো মত করিয়া স্নমুখের দাঁতের ভিতর ঢালাইয়া দিয়া অসুদ ঢালিয়া দিবে ।

তার পর, খানিকটে একষ্ট্রাক্ট বেলাডনা পিতলের একটা বাটিতে করিয়া লও । তার পর, তাতে একটু জল দিয়া আঙুল দিয়া নাড়িয়া প্রলেপের মত কর । তার পর, সেই বেলাডনা আগুনে ফুটাইয়া লও । শেষে, ফুলোর জায়গায় খুব গরম গরম বেলাডনার প্রলেপ দেও । প্রলেপ শুকাইয়া গেলে নূতন করিয়া আবার গরম প্রলেপ দিবে । কর্ণমূলে

ফোলা একবারে নির্দোষ হইয়া সারিয়া না গেলে বেলাডনার প্রলেপ বন্ধ করিবে না। বেলাডনার প্রলেপের আশ্চর্য্য গুণ— আশ্চর্য্য শক্তি। ব্যথা কমাইয়া দিতে এমন অসুদ আর নাই। বেলাডনার এ গুণটী ছেলেরা পর্য্যন্ত ভুলিতে চায় না। আমার ছোট ছেলের বয়স চারি বছরের বেশী নয়। কানের গোড়ায় ব্যথা হইলেই বলে “বাবা আমার কানের গোড়ায় ব্যথা হই-
 যাছে। আমি বেলাডনা পরিব”। বেলাডনার প্রলেপ দেওয়াকে সে “বেলাডনা পরা” বলে। তার একবার কর্ণ-
 মূল ফুলিয়া ছিল; শুহু বেলাডনার গরম গরম প্রলেপেই বেশ সারিয়া গিইছিল। তাতেই সে বেলাডনা নামটাও শিখিয়া রাখিয়াছে, বেলাডনা লাগাইলে ব্যথা যায়, তাও জানিয়া রাখি-
 যাছে। বেলাডনার প্রলেপ শুকাইয়া গেলে, তার উপর নুনের পুঁটলির সেক করিলে কর্ণমূলের ব্যথা ফুলে আরও শীঘ্র কমিয়া যায়। নুনের পুঁটলির সেকে ভারি আরাম বোধ হয়। কর্ণমূল ফোলায় চিকিৎসা করিবার সময় এ রোগের জায়গা বদলান স্বভাবের কথাটা যেন মনে থাকে। কর্ণমূলের ব্যথা ফুলে শীঘ্র শীঘ্র কমাইয়া দিবার জন্তে, তাতে জল-পটি কি ঠাণ্ডা কোন জিনিশ যেন লাগাইও না—যাতে বেশী বাহ্যে হয়, এমন জোলাপ টোলাপও যেন রোগীকে দিও না।

চিবাইবার কষ্ট কিছু থাকিতে, রোগী যেন চিবাইয়া খাই-
 বার জিনিশ মোটে না খায়।

কর্ণমূল ফোলা বেশ সারিয়া গেলেও, কিছু দিন খুব সাব-
 ধানে থাকা চাই। বেশী হা করা; বেশী চিবানো; স্নান করা
 আর হিম বাত ভোগ নিষেধ। যে দিকের কর্ণমূল ফোলে,

কর্ণমূল-ফোলা বেশ সারিয়া গেলেও কিছু দিন সাবধানে থাকিবে। ৭২৩

কিছুদিন পর্য্যন্ত কাপড় চোঁপড় দিয়া ঢাকিয়া সে দিকটে গরমে রাখিলে ভাল হয়।

কর্ণমূল ফোলা ভাল হইয়া গেলে রোগীর শরীর যত দিন না বেশ শ্রুষ্ণ আর সবল হয়, রোজ নিয়ম করিয়া তাকে একটু একটু কুইনাইন খাইতে দিবে। কুইনাইনের মাত্রা আর কি ! ম্যালেরিয়ার দেশে রোগীকে কুইনাইন এক আধটু বেশী দিলে হানি নাই—তাতে উপকার বৈ অপকার হয় না।

বিচির, মাইয়ের কি ডিম্বকোষের ব্যথা ফুলো হইলে, বিচিতে, মাইতে কি ডিম্বকোষের জায়গায় বেলাডনার গরম গরম প্রলেপ দিবে।

তৃতীয় ভাগ সারা।

